

zurück an:

Universität Kassel
Hochschulbezügestelle
34109 Kassel

**Der Präsident
Hochschulbezügestelle**
für Kindergeld auch Familienkasse

Universität Kassel
Mönchebergstr. 19
34125 Kassel

Personal-Nr.

Telefon +49 561 804 7801
Fax +49 561 804 7899

Vereinbarung

über die Beitragszahlung gemäß Art. 21 Abs. 2 der Verordnung (EG) Nr. 987/09

zwischen der

-Arbeitgeber*-

sozialversicherungsrechtlich vertreten durch die Hochschulbezügestelle der
Universität Kassel

und

-Arbeitnehmer-

1. Der Arbeitnehmer wird vom Arbeitgeber gemäß Artikel 21 Abs. 2 der Verordnung (EG) Nr. 987/09 beauftragt und bevollmächtigt, die Pflichten des Arbeitgebers bei der Leistung der Beiträge zur Sozialversicherung bei der Sozialversicherungsverwaltung wahrzunehmen.
2. Die Arbeitgeberanteile der Beiträge werden im Rahmen der monatlichen Vergütungsabrechnung an den Arbeitnehmer ausgezahlt.

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber*/ Stempel