

Verzichtserklärung

Die/der unterzeichnete Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer erklärt sich damit einverstanden, dass auf ihren/seinen Bezügen aus dem Arbeitsverhältnis mit

Betrieb	Kunden-Nr.
---------	------------

ab keine Suva-Beiträge abgerechnet werden, da es sich um eine Entschädigung für Nebenerwerb bis Fr. 2'000.-- jährlich handelt. Sie/er nimmt zur Kenntnis, dass auf die Versicherung gemäss Unfallversicherungsgesetz speziell für diese Tätigkeit verzichtet wird.

Personalien der Arbeitnehmerin oder des Arbeitnehmers:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse	Postleitzahl, Ort	

Ort und Datum:

Unterschrift der/des
Arbeitnehmerin/Arbeitnehmers:

Unterschrift des Arbeitgebers:

Original für Suva-Akten