_____, den _____
Wohnort Auftragnehmer/in Datum

Zustimmungserklärung

zum Auftrag-Nr. _____ vom _____

- *Vor- und Nachname Auftragnehmer/in:* _____
- *Straße, Hausnummer:* _____
- *PLZ, Ort:* _____

- *Ich erkläre hiermit, dass ich in Bezug auf die Leistungen, die ich im Rahmen von Prüfungsdurchführungen im Auftrag des Sächsischen Volkshochschulverbandes e.V. erbringe, der Anwendung des § 127 Abs. 1 SGB IV zustimme. Ich stimme damit ausdrücklich zu, dass o.g. Vertragsverhältnis bis zum 31.12.2027 in jedem Fall als selbstständig eingestuft wird, auch wenn Sozialversicherungsträger eine abhängige Beschäftigung annehmen sollten. Darüber hinaus gehe ich weiterhin davon aus, dass das der vorgenannten Leistungserbringung zugrundeliegende Vertragsverhältnis vor und nach dem 1.1.2028 als freiberuflich zu beurteilen ist.*

_____
Unterschrift der Auftragnehmerin/des Auftragnehmers