Rückleitung an

Abteilung Personal
Referat VIII/2
Lehraufträge/Lehrbeauftragte

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG gemäß § 127 Abs. 1 S. 2 Nr. 2 SGB IV

Sommersemester 2027

Lehrkraft:

Titel, Name, Vorname:

Lehrveranstaltung:

Semester:

Erläuterung der Sachlage bei Lehrtätigkeiten

Die durch die Verwaltungspraxis der DRV Bund und die Rechtsprechung des Bundessozialgerichtes („Herrenberg“- Urteil v. 28.06.2022 – B 12 R3/20 R) entstandene rechtliche Lage zur Einordnung von Lehrbeauftragten und Dozierenden als abhängig Beschäftigte hat der Deutsche Bundestag mit der Übergangsregelung in § 127 SGB IV entschärft.

Die Übergangsregelung bedeutet zumindest vorübergehend eine deutliche Erleichterung beim Abschluss von Vereinbarungen über Lehrtätigkeiten. Ab dem 1. März 2026 bis zum 31. Dezember 2027 gilt eine Lehrtätigkeit als selbstständig und unterliegt damit nicht der Versicherungs- und Beitragspflicht für abhängig Beschäftigte, wenn dies von den Parteien so gewünscht ist und mit Zustimmung des oder der Dozierenden erfolgt.

Die Notwendigkeit der Durchführung eines Statusfeststellungsverfahrens bei der DRV, vor oder mit Beginn der Lehrtätigkeit, entfällt mit der in § 127 Abs. 1 S. 2 SGB IV eingeführten Regelung.

Voraussetzung hierfür ist allerdings, dass im Vertrag übereinstimmend von einer selbstständigen Tätigkeit ausgegangen wird und hierzu eine Zustimmung des oder der Dozierenden vorliegt. Siehe hier: https://www.gesetze-im-internet.de/sgb_4/__127.html

Zustimmungserklärung der selbständig tätigen Person

Die Parteien stimmen darin überein, dass die für oben genannte Lehrveranstaltung geschuldete Tätigkeit selbstständig ausgeübt wird oder wurde.

Die selbstständig tätige Person erklärt hiermit ausdrücklich, dass § 127 SGB IV auf das Lehrauftragsverhältnis Anwendung findet und keine Versicherungs- und Beitragspflicht aufgrund einer Beschäftigung, eintreten soll; jedenfalls nicht vor dem 1. Januar 2028.

Wie bisher bleibt die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung gesondert zu prüfen.
Auf die Beratungsmöglichkeiten der Deutschen Rentenversicherung wird hingewiesen.

……..……, den ……..

……

Unterschrift/Selbstständig tätige Person

…….

Name in Druckbuchstaben