

von:

Personalfragebogen für SV-Pflichtige Beschäftigung vom Arbeitnehmer auszufüllen

1.) Allgemeine Angaben	
Vorname:	Name:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsname:	Geburtsort u. -Land:
E-Mail:	Telefon:
Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:
Sozialversicherungs-Nr.:	Steuer-ID-Nr.:
Elterneigenschaft (haben Sie Kinder?): Ja Nein	-> Bitte Nachweis (Geb.Urkund) einreichen, da PV günstiger

2.) Bankverbindung	
Name der Bank:	BIC:
IBAN:	

3.) Steuerliche Angaben	
Steuerklasse:	Zahl der Kinderfreibeträge:
Religionszugehörigkeit:	

4) Sozialversicherungsangaben	
<i>*Achtung:</i> bei privater Krankenversicherung müssen die gesetzlichen Voraussetzungen zur Befreiung von der gKV-Pflicht erfüllt sein (z.B. Beitragsgrenze oder Alter).	
Wie sind Sie versichert? Gesetzliche Krankenversicherung Private Krankenversicherung	Name der Krankenkasse:
Sind Sie Mehrfachbeschäftigt? Ja Nein Wenn Ja: Monatliches Bruttoeinkommen aus der anderen Beschäftigung in €: <i>*wenn monatlich variabel, ist das jeweilige monatliche Entgelt zu melden.</i>	

5.) Beschäftigung	
Wöchentliche Arbeitszeit:	Bezeichnung der Tätigkeit:
Höchster Schulabschluss:	Höchster Ausbildungsabschluss:
Vollzeit oder Teilzeit	Befristetes Beschäftigungsverhältnis: Ja Nein

6.) Lohn/ Gehaltsbezüge	
Vereinbarter fixer Monatslohn Brutto in €:	Zuschuss Km-Geld (Fahrtgeld) in €:
Zuschuss Regiokarte in €:	VWL-Vertrag: Ja Nein <i>*wenn ja, bitte Vertrag einreichen</i>
Direktvers.: Ja Nein <i>*wenn ja, bitte Vertrag einreichen</i>	Arbeitsvertrag anbei: Ja Nein

7.) Zusatzinformationen angestellte Ärzte/Zahnärzte

*nur von diesen auszufüllen

Befreiung von der Deutschen Rentenversicherung wurde bereits beantragt?: Ja Nein

*wenn keine Befreiung beantragt wird, kann es zu einer doppelten Betragszahlung kommen.

Befreiungsbescheid anbei: Ja Nein

Mitglied-Nr. Versorgungswerk:

9.) Erklärung des Arbeitnehmers

Ich erkläre, vorstehende Angaben über meine Person wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen meinem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum:

Unterschrift Arbeitnehmer:

Stand 07/2023