Angaben für das Beschäftigungsverhältnis

zur Vorlage bei der Dienststelle

Sollte dieser Vordruck unvollständig ausgefüllt sein, keine Angabe zu einer gesetzlichen Krankenversicherung enthalten oder als Student keine Studienbescheinigung beigefügt sein, führt dies zu Rückfragen und verzögert die Bearbeitung und somit die Auszahlung der Bezüge.
(Hinweis für die Dienststelle: Bitte unbedingt an Bezügestelle weiterleiten)

Name der Dienststelle: _____

Name: _____ Vornamen: _____

akad. Grad: _____ Vorsatz (z.B. von): _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

(ggf. Geburtsurkunde beifügen, sofern diese nicht bereits vorliegt)

Straße, Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

Ich stimme einer Beantwortung meiner per Mail übersandten Anfragen auf dem elektronischen Weg zu ☐ **ja** ☐ **nein**

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend
☐ geschieden/Lebenspartnerschaft aufgehoben ☐ verwitwet/Lebenspartner/in verstorben
☐ Getrennt lebend seit: _____ (Tagesdatum)

Ich habe Kinder, Stiefkinder, Adoptivkinder, Pflegekinder? ☐ nein ☐ ja
Um die beitragsrechtliche Einordnung Ihrer Beiträge zur Pflegeversicherung vornehmen zu können, bitte ich ggf. Ihre Elterneigenschaften für **jedes** Kind (auch für nicht mehr kindergeldberechtigte Kinder, sowie Pflege- und Stiefkinder) in geeigneter Weise (z.B. Kopie der Geburtsurkunde) zu belegen.

	Name des Kindes	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis (leiblich/adoptiv/Stiefkind)	Name des Kindergeldbeziehers	Kindergeldnummer XXX /FK XXXXXX
1.					
2.					
3.					
4.					

Arbeitgeber des anderen Elternteils: _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber/in (wenn abweichend): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Steuer ID: _____ Steuerklasse: _____ Konfession: _____

Dieses Arbeitsverhältnis ist steuerrechtlich mein Hauptarbeitsverhältnis: ☐ ja ☐ nein

Arbeitsverhältnis in diesem Sinne ist ein abhängiges Beschäftigungsverhältnis zu einem Arbeitgeber, von dem Sie Arbeitslohn beziehen. Der Arbeitslohn eines Hauptarbeitsverhältnisses wird nach Steuerklasse 1 - 5 und der Arbeitslohn eines Nebenarbeitsverhältnisses nach Steuerklasse 6 versteuert. Den Lohnsteuerabzug nach Lohnsteuerklasse 6 (für ein Nebenarbeitsverhältnis) sollten Sie von dem Arbeitgeber vornehmen lassen, von dem Sie den niedrigeren Arbeitslohn beziehen. **Ein Studium ist kein Hauptarbeitsverhältnis.**

Krankenkasse: ☐ pflichtversichert ☐ freiwillig versichert in der gesetzl. KV ☐ privat versichert
☐ familienversichert über: _____ seit: _____

Name und Sitz der Krankenkasse: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Weiter auf Seite 2

Wenn privat versichert: Bestand früher eine Mitgliedschaft oder Familienversicherung in einer gesetzlichen Krankenkasse?

seit: _____ Name der früheren Krankenkasse: _____

Studierende

Ich bin als Vollzeitstudent/in immatrikuliert ☐ nein ☐ ja (aktuelle Studienbescheinigung mit Fachsemester beifügen)

Liegt bereits ein Studienabschluss vor? ☐ nein ☐ ja (z.B. Bachelor, Magister)

Wenn nein - Das Studium wird voraussichtlich beendet im _____ (Monat/Jahr).

Zusatzversorgung:

☐ Ich war bereits zusatzversorgungspflichtig bei der VBL Karlsruhe. VersNr.: _____

Vermögenswirksame Leistungen

Auf die Möglichkeit, Teile Ihrer Bezüge nach dem 5. Vermögensbildungsgesetz (VermBG) vermögenswirksam anzulegen, weise ich hin. Sofern Sie vermögenswirksame Leistungen anlegen möchten, beantragen Sie diese unter Verwendung eines bei den Anlageinstituten erhältlichen Vordruckes.

Weitere Beschäftigungen bei einem anderen Arbeitgeber/Dienstherren? ☐ nein ☐ ja

wenn ja, beschäftigt bei: _____

wöchentliche Arbeitszeit: _____ monatl. Brutto-Arbeitsentgelt: _____ €

Diese Beschäftigung ist

☐ sozialversicherungspflichtig

☐ Minijob ☐ mit ☐ ohne Rentenversicherungsbefreiung seit: _____

☐ Kurzfristige Beschäftigung ☐ Werkstudent/in ☐ steuerfreie Aufwandsentschädigung

☐ Ich bin Beamte/r in Elternzeit mit Beihilfeanspruch / PersonalNr./Dienstst.:_____

☐ Ich bin Beamte/r in Sonderurlaub ohne Beihilfeanspruch / PersonalNr./Dienstst.:_____

☐ Ich bin Schüler/in bis voraussichtlich: _____

☐ Ich bin selbständig als: _____

wöchentliche Arbeitszeit: _____, monatliches Einkommen: _____€

☐ Ich erhalte Versorgungsbezüge seit: _____

☐ Ich erhalte eine Rente seit: _____ (Bitte Seite 1 und 2 des Rentenbescheides beifügen)

☐ Ich bin bei der Bundesagentur für Arbeit als Arbeitslos oder Ausbildungsplatzsuchend gemeldet

☐ Arbeitslos seit: _____ ☐ Ausbildungsplatzsuchend seit: _____

Bemerkungen

Die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung sowie Änderungen in den vorstehenden Angaben werde ich sofort anzeigen.

Ich versichere, dass diese Angaben vollständig und richtig sind.

Hinweis zum Datenschutz bei dem RP-Kassel - Bezügestelle

Wir verarbeiten personenbezogenen Daten im Einklang mit den Bestimmungen der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und dem Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG). Weitere Informationen zu diesem Thema, insbesondere zu Ihren Auskunfts- und Widerrufsrechten nach dem DS-GVO, finden Sie auf unserer Internetseite unter www.rp-kassel.hessen.de

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift