



Bitte senden an

Regierungspräsidium Kassel
- Bezügestelle -
Postfach 10 41 29
34041 Kassel

**Erklärung persönlicher Daten bei
Wiedereinstellung**

Hiermit erkläre ich (Name, Vorname):

Geschäftszeichen Bezügestelle _____

Bei dem Dienstverhältnis zum Land Hessen ab dem _____
handelt es sich um mein Hauptarbeitsverhältnis* ☐ ja oder ☐ nein

*Arbeitsverhältnis in diesem Sinne ist ein abhängiges Beschäftigungsverhältnis zu einem Arbeitgeber, von dem Sie Arbeitslohn beziehen. Der Arbeitslohn eines Haupt-Arbeitsverhältnisses wird nach Steuerklasse 1 bis 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.

Ich übe eine weitere Beschäftigung aus ☐ ja ☐ nein

Die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung werde ich unverzüglich anzeigen.

Es haben sich gegenüber meinem letzten Beschäftigungsverhältnis bei

_____ bis _____

☐ **keine Veränderungen** ergeben.

☐ **folgende Änderungen** ergeben:

☐ Krankenkasse (Name der KV) _____

☐ Familienstand _____

☐ Vermögenswirksame Leistungen (*bitte neuen Antrag beifügen*)

☐ Kontaktdaten z. B. E-Mail / Tel.Nr.: _____

☐ Beschäftigungsaufnahme des Ehepartners/der Ehepartnerin im öffentlichen Dienst

☐ nein ☐ ja Angabe des Arbeitgebers:

☐ Ich habe ein weiteres Beschäftigungsverhältnis aufgenommen ab: (Zeitpunkt, Name AG)

Hinweis zum Datenschutz

Die Bezügestelle verarbeitet personenbezogene 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 der DS-GVO, finden Sie auf unserer Internetseite www.rp-kassel.hessen.de/bezuege.

Datum

Unterschrift

Arbeitsvermerke der Bezügestelle:

Festgesetzt ab _____

kinderbezogener Entgeltbestandteil für _____ Kinder nach § 11 TVÜ-H

☐ anteilig ☐ voll

Kinderzulage für _____ Kinder nach § 23a TV-H

☐ anteilig ☐ voll

Kr. Kasse: _____ Merkmale SV __ - __ - __ - __ Midijob ☐ ja ☐ nein

ab _____ Merkmale SV __ - __ - __ - __ Midijob ☐ ja ☐ nein

AG-Leistung VL ☐ ja ☐ nein

ZV-pflichtig ☐ ja ☐ nein

in DV Datum, Nz

festgesetzt

geprüft und z.d.A.