

Sozialversicherung

Wie lautet die Rentenversicherungsnummer? _____

Bei welcher Krankenkasse soll die Anmeldung erfolgen?

_____ Geschäftsstelle _____

(Mitgliedsbescheinigung bitte beifügen - fordern Sie diese bei der Krankenkasse an)

Vertrag über Anlage Vermögenswirksamer Leistungen ist beigelegt ja nein

Bestehen weitere Arbeitsverhältnisse? ja nein

Wenn ja, handelt es sich um eine geringfügige Beschäftigung ja nein
(Bruttovergütung unter 450 EUR monatlich)

Üben Sie eine selbständige Tätigkeit aus? ja nein

Sind Sie arbeitslos/arbeitssuchend gemeldet: ja nein

Wird bereits eine Rente, Pension o.ä. bezogen bzw. ist beantragt? ja nein

Wenn ja; Art? _____

Von welcher Stelle? _____

Für einen bestimmten Zeitraum ja nein / Wenn ja, wie lange? _____

Schulbildung

- ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittl. Reife oder gleichwertiger Abschluss
- Abitur / Fachabitur

Ausbildung

- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Abschluss einer anerkannten Ausbildung
- Meister oder gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

Zusatzversorgung

Bestand eine Mitgliedschaft bei einer Zusatzversorgungskasse? ja nein

wenn ja, bei; Kirchl. Zusatzversorgungskasse Dortmund Vers.-Nr. _____

andere Zusatzversorgungskasse, welche _____

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich weiß, dass ich bei wesentlich falschen Angaben fristlos aus dem Dienst entlassen werden kann. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, Bezüge zurückzuzahlen, die ich infolge fehlerhafter Angaben zuviel erhalten habe. Eintretende Änderungen werde ich unverzüglich nachmelden.

Ort

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin

Die vorstehenden Angaben wurden geprüft, die Vollständigkeit incl. Anlagen wird bestätigt.

Anlagen: Nachweis Elterneigenschaft Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
 VL-Antrag Erklärung zum Kinderzuschlag
 Förderbescheid

Ort

Datum

Unterschrift für den Arbeitgeber