

Personalstammbogen Nr. 1 (SV-pflichtig)

Persönliche Daten

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname: _____

ggf. Geb.- Name: _____ Geschlecht: _____

Geboren am _____ in _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____ Familienstand: _____

Kinder: _____ (**Kopien der Geburtsurkunden aller Kinder beifügen**)

Beruf: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Sind Sie anerkannter Schwerbehinderte/r oder Gleichgestellte/r?

ja, GdB _____ % (bitte Kopie des Ausweises beifügen) nein

Waren sie bereits Mitglied in einer Zusatzversorgungskasse? ja nein

Wenn ja, Name der Zusatzversorgungskasse: _____

Ich bin Student/in ja (Immatrikulationsbescheinigung beifügen) nein

Ich habe gleichzeitig weitere Beschäftigungen ja nein

Wenn Ja, bitte angeben:

Arbeitgeber mit Anschrift	als Angestellte*/r/ Beamte*in	Monatliches Bruttoentgelt:	Beschäftigungsdauer (Laufend oder von – bis)

Angaben zur Tätigkeit

Ich werde ab _____ bei der/dem _____
(Kirchengemeinde-/kreis, Verband; Verein)

eine Tätigkeit als _____ aufnehmen.

Krankenkasse

Ich bin Mitglied folgender Krankenkasse:

Name, Anschrift:

pflichtversichert freiwillig versichert privat versichert

Sozial-/Rentenversicherungs-Nr. gem. Ausweis:

Steuern

Identifikationsnummer (Angabe erforderlich!): _____
(ohne Angabe der Steuer-ID erfolgt die Abrechnung nach Steuerklasse 6)

Lohnsteuerklasse: _____ Kinderfreibetrag: _____ Kirchensteuerabzug: _____

LSt.-Freibetrag: Monat _____ Jahr _____

Bankverbindung

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben und verpflichte mich, eintretende Veränderungen hinsichtlich dieser Angaben (z. B. Aufnahme einer weiteren Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber) unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für ausschließlich betriebliche Zwecke gespeichert werden.

Ort / Datum

Unterschrift

Personalstammbogen bitte senden an:

Kirchenkreisamt
Postfach 300165
30944 Ronnenberg