

Magistrat der Universitätsstadt Marburg
Personal-, Organisations- und
Beteiligungsmanagement
- Personalservice -
Barfüßerstraße 50
35037 Marburg

Tätigkeit im Fachdienst:

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum, -ort, -land: _____

Geburtsname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Steueridentifikationsnummer: _____

Sozialversicherungsnummer:
(SV-Ausweiskopie beifügen) _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Waren Sie bereits bei einer Zusatzversorgungskasse des öffentlichen Dienstes versichert?

ja nein wenn ja, bei welcher: _____

Ich bin in einer gesetzlichen Krankenkasse versichert.
Name der Krankenkasse _____ (Mitgliedsbescheinigung beifügen)

Ich bin privat versichert (Nachweis beifügen)

2. Status

Schülerin/Schüler bis _____

Schulentlassene/Schulentlassener

Studentin/Student

Studienbewerberin/Studienbewerber

Freiwilligendienst (FSJ, FÖJ, BFD, o.ä.)

Auszubildende/Auszubildender
bis _____

Sonstige:

Selbständige/Selbständiger

Arbeitslose/Arbeitsloser und
arbeitslos gemeldet ja nein

Praktikantin/Praktikant
Art des Praktikums: _____

Hausfrau/Hausmann

Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer

Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer in Elternzeit

Rentnerin/Rentner
Art der Rente _____

3. Weitere Beschäftigungen

a) für geringfügige Beschäftigung oder Hauptbeschäftigung, auch Tätigkeit als Werkstudentin/Werkstudent:

Es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)

- nein
- ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

| Beschäftigungsbeginn u. -ende / wöchentliche Arbeitszeit | Arbeitgeber mit Adresse und Telefonnummer | Die weitere Beschäftigung ist/war |
|--|---|---|
| 1. | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt |
| 2. | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt |
| 3. | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt |

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 400 € bzw. 450 € nicht übersteigt.

Ich verdiene mit allen geringfügigen Beschäftigungen insgesamt mehr als 400 € bzw. 450 € im Monat.

- nein ja
- in absehbarer Zeit plane ich weitere Beschäftigungen aufzunehmen

b) für kurzfristig Beschäftigte:

In den letzten 12 Monaten habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt.

- nein
- ja. In den letzten 12 Monaten habe ich folgende befristete Beschäftigung(en) ausgeübt und eine Abrechnung o. ä. füge ich bei:

| Beginn und Ende der Beschäftigung / Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum | Arbeitgeber mit Adresse |
|---|-------------------------|
| 1. | |
| 2. | |

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf zwei Monate oder 50 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.

4. Nur von Studentinnen/Studenten auszufüllen

Ich bin an einer Hochschule o. Fachhochschule immatrikuliert (*Studienbescheinigung ist beigelegt*)

Studium wird mit dem nächsten Semester fortgesetzt ja nein

Ich lasse mich beurlauben ja nein

Voraussichtliches Ende des Studiums _____

Erster **berufsqualifizierender Studienabschluss** wurde erreicht am _____
(*bitte Kopie Prüfungszeugnis beifügen*)

Einschreibung zur **Promotion** von _____ bis _____

Zu jedem Semesterbeginn ist eine aktuelle Studienbescheinigung vorzulegen!
Bei Nichtvorliegen einer gültigen Studienbescheinigung bei Beschäftigungsbeginn werden Beiträge zur Sozialversicherung abgeführt.

5. Nur von Schülerinnen/Schülern und Schulentlassenen auszufüllen

Ich besuche folgende Schule _____ bis zum _____.

Ich bin parallel ausbildungsplatzsuchend gemeldet: ja nein

Meine Schulausbildung ist beendet. Ich beginne am _____

ein Studium

eine Ausbildung

6. Bankverbindung/Unterschrift

| | |
|----------------|--|
| Name der Bank: | |
| BIC: | |
| IBAN: | |

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig sind und den Tatsachen entsprechen. Ich verpflichte mich, Änderungen in den angegebenen Verhältnissen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen unverzüglich mitzuteilen. Überzahlungen, die durch die Verletzung der Anzeigepflicht oder falsche Angaben eintreten, sind zurückzuzahlen. Ich weiß, dass ich ggf. auch schadenersatzpflichtig bin.

Datum, Unterschrift

Rechtliche Hinweise

Auskunfts- und Vorlagepflicht des Beschäftigten (§ 28 o Absatz 1 Sozialgesetzbuch IV)

(1) Der Beschäftigte hat dem Arbeitgeber die zur Durchführung des Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben zu machen und, soweit erforderlich, Unterlagen vorzulegen

