

## Persönliche Angaben

Name:
Vorname:
Straße und Hausnummer:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Geschlecht:
Sozialversicherungsnummer: (falls nicht vorhanden, Geburtsort-/land)
IBAN:
Steueridentifikationsnummer:
Krankenkasse:
Elterneigenschaft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Beschäftigung

Eintrittsdatum:	
Berufsbezeichnung:	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	
Wöchentliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std) Mo Di Mi Do Fr Sa So
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet /  zweckbefristet      Befristung Arbeitsvertrag zum:

## Weitere Angaben

Arbeitsvertrag:	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag:	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft:	<input type="checkbox"/> liegt vor