

Fragebogen zur versicherungsrechtlichen Beurteilung

Allgemeine Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

für eventuelle Rückfragen Telefon _____ Fax _____

oder E-Mail-Adresse _____

Bankverbindung: _____ (Geldinstitut)

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN/BIC: _____

abweichender Inhaber: _____

Krankenkasse: _____ gesetzlich privat

Familienversicherung: _____ ja nein

bei **privater** Versicherung letzte gesetzliche Krankenkasse: _____

Bitte immer angeben:

Versicherungsnummer der Sozialversicherung: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsname: _____

steuerl. Identifikationsnr.: _____ Steuerklasse: _____

Angaben zu der Hauptbeschäftigung (Angestellte, Arbeiter, Auszubildende, Beamte)

Beschäftigungsbeginn: _____ befristet bis: _____

bei Firma (ggf. Vorlage Kopie Arbeitsvertrag oder Abrechnung)	Entgelt	Wochen- stunden	Versicherungspflicht		
			KV/PV	RV	ALV
a)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte beachten Sie, dass u. U. eine Nebenbeschäftigung durch Ihren Arbeitgeber zu genehmigen ist!

Angaben zu einer geringfügig entlohnten Beschäftigung (450 EUR-Jobs)

Hier bitte nur Beschäftigungen eintragen, bei denen das regelmäßige monatliche Entgelt 450,00 EUR nicht übersteigt und Ihr Arbeitgeber für Sie Pauschalbeiträge zur Kranken- u. Rentenversicherung abführt.

Ich übe weitere Beschäftigungen aus bei:

Firma (ggf. Vorlage Kopie Arbeitsvertrag oder Abrechnung)	vom - bis	Entgelt	Wochen- stunden	Versicherungspflicht		
				KV/PV	RV	ALV
a)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zu einer von vornherein befristeten (kurzfristigen) Beschäftigung

Eine kurzfristige Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung im Laufe eines Kalenderjahres seit ihrem Beginn auf nicht mehr als 3 Monate oder insgesamt 70 Arbeitstage befristet ist.

Innerhalb der letzten 12 Kalendermonate habe ich folgende befristete Beschäftigungen ausgeübt:

Firma	vom - bis (taggenau) ggf. gesonderte Anlage	Entgelt	Wochen- stunden	Versicherungspflicht		
				KV/PV	RV	ALV
a)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte fügen Sie dem Fragebogen die letzte Verdienstabrechnung bei!

Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit

Rentner seit: _____ Rentenart: _____
(Kopie des Rentenbescheids beifügen) (Vorruhestand, Altersrente etc.)

Ich bin

Angestellter, Arbeiter, Auszubildender, Beamter (siehe vorn)

Selbständiger seit: _____ Branche: _____

Soldat auf Zeit seit: _____ Sold: _____

im BFD/FSJ/FÖJ/Freiwilligen Wehrdienst (Bescheid beifügen)

Schüler (Schulbescheinigung beifügen); ist der Schulbesuch abgeschlossen? nein ja

wenn ja: vor Ausbildung
Ausbildungsbeginn: _____

vor BFD/FSJ/FÖJ/Freiw. Wehrdienst

Bewerber für einen Studienplatz (Kopie Antrag) Beginn des Studiums: _____

Praktikant u. immatrikuliert (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs-u. Studienordnung)

Praktikant u. nicht mehr immatrikuliert (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs-u. Studienordnung)

Praktikant u. noch nicht immatrikuliert (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs-u. Studienordnung)

Diplomand und einzig zur Erstellung meiner Diplomarbeit beschäftigt

Diplomand und gegen Arbeitsentgelt beschäftigt (aus wirtschaftlichen Interessen)

Hausfrau/-mann

Student (Immatrikulationsbescheinigung beifügen) **Bitte immer angeben:** nicht beurlaubt

beurlaubt

Ich

beziehe Krankengeld ab _____

beziehe Arbeitslosengeld ab _____ Stammnummer: _____
(Bescheinigung über Nebeneinkommen beifügen)

habe weitere Einkünfte aus (Miete, Pacht, Pension...) Einkunftsart: _____

übe keine weitere Beschäftigung aus

nehme Elternzeit/Erziehungsurlaub in Anspruch (entsprechenden Nachweis beifügen)

Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigungen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, der Tourismuszentrale Rostock & Warnemünde (Tel./ Fax 0381 - 548 00 34 / 548 00 14, E-Mail: stefanie.pensky@rostock.de) unverzüglich mitzuteilen.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bei Einstellung die Berechnung und Überweisung meines Entgelts im automatisierten Datenverarbeitungsverfahren vorgenommen wird, wobei Angaben an andere Stellen nur übermittelt werden, soweit dieses gesetzlich zulässig ist. Mir ist bekannt, dass ein Teil meiner Angaben in nichtautomatisierten Dateien (z. B. Personalkartei) gespeichert wird.

Ich habe außerdem davon Kenntnis genommen, dass bei fehlerhaften Angaben zur Lohnsteuer eine Nachveranlagung durch die zuständige Finanzbehörde erfolgen kann bzw. an den Arbeitgeber gestellte Nachforderungen im Rahmen von Lohnsteuer-Außenprüfungen an den Arbeitnehmer weiterberechnet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

HINWEIS: Dieser Fragebogen dient zur Erleichterung der Feststellung von Versicherungspflicht bzw. Versicherungsfreiheit. Bitte füllen Sie diesen deshalb besonders sorgfältig aus und machen Sie alle geforderten Angaben. Sollten nicht alle geforderten Bescheinigungen dem Fragebogen beigelegt werden, kann bis zu deren Vorliegen kein Arbeitsentgelt gezahlt werden!