




Kompetenz für Lohn und Gehalt

Mitteilung bei Eintritt eines Werkstudenten

Diese Erklärung dient zur Erleichterung der Feststellung von Versicherungspflicht bzw. Versicherungsfreiheit. Heben Sie diese Erklärung mindestens 5 Jahre auf!

1	Arbeitgeber / Firma	

1. Allgemeine Angaben zur Person

2	Nachname	Vorname		
3	Straße / HausNr.			
4	PLZ / Ort			
5	Geburtsdatum / Geburtsname			
6	Geburtsort / - Land			
7	Staatsangehörigkeit /Geschlecht			☐ mnl. ☐ wbl. ☐ div.
8	Arbeitserlaubnis		von:	bis:
9	Aufenthaltsgenehmigung		von:	bis:
10	Praktikum		☐ nein ☐ ja ⇨ falls ja, bitte Nachweis beifügen	
11	Name der Krankenkasse			
12	Rentenversicherungs-Nr.			
13	Steuer-Klasse	Steuer-ID		
14	Konfession	Kinderfreibeträge		
15	Freibetrag			
16	Name des Kontoinhabers (ggfs.abweichender Kontoinhaber)			
17	IBAN			

2. Angaben zur Beschäftigung

18	ausgeübte Tätigkeit				
19	Beschäftigungsbeginn				
20	wöchentliche Arbeitszeit				
21	Stundenlohn *oder* mtl. Bruttogehalt				
22	sonstige mtl. Zahlungen				
23	Beschäftigung ggfs. befristet bis				
24	Weitere aktuelle Beschäftigungen:		☐ nein ☐ ja (dann weiter bei Punkt 25-27)		
25	⇨ bei Firma (1)				
26	Entgelt / wöchentliche Arbeitszeit				
27	Versicherungspflichtig oder Minijob*1		KV/PV ☐	RV ☐	ALV ☐ Minijob ☐

*1 KV/RV = Kranken- und Pflegeversicherung; RV = Rentenversicherung; ALV = Arbeitslosenversicherung

- Wir weisen darauf hin, dass das Formular *vollständig* auszufüllen ist -






Kompetenz für Lohn und Gehalt

3. Beschäftigungsverhältnisse innerhalb der letzten 12 Monate mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mehr als 20 Stunden

28	Beschäftigungen in den letzten 12 Monaten:	☐ nein ☐ ja (dann weiter bei Punkt 29-34)	
29	⇨ bei Firma (1)		
30	Zeitraum Bitte genaues Datum eintragen	von	bis
31	⇨ bei Firma (2)		
32	Zeitraum Bitte genaues Datum eintragen	von	bis
33	⇨ bei Firma (3)		
34	Zeitraum Bitte genaues Datum eintragen	von	bis

4. Angaben zur (Schul-) Ausbildung:

35	Höchster Schulabschluss	☐ ohne Schulabschluss	☐ Haupt/-Volksschulabschluss
		☐ Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss	☐ Abitur / Fachabitur
36	Höchste Berufsausbildung	☐ ohne berufl. Bildungsabschluss	☐ anerkannte Berufsausbildung
		☐ Meister / Techniker / gleichwertiger Fachabschluss	☐ Bachelor
		☐ Diplom / Magister / Master Staatsexamen	☐ Promotion

5. weitere Angaben zur Person

Über jede Änderung der u.g. Verhältnisse, ist der Arbeitgeber umgehend zu informieren!

37	Schwerbehinderung / Gleichstellung	☐ ja, wenn ja	Grad der Behinderung?	

Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigung, wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungsverhältnisse, meinem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen. Den Sozialversicherungsausweis habe ich vorgelegt.

Ort, Datum	**Unterschrift des Mitarbeiters**

→ **Wichtig!** Unbedingt die aktuelle Immatrikulationsbescheinigung diesem Bogen beifügen.

- Wir weisen darauf hin, dass das Formular *vollständig* auszufüllen ist -