PERSONALFRAGEBOGEN

für studentische Hilfskraft / Tutor(in)

Name:							
ggf. Geburtsname:							
Vorname:							
Geburtsdatum:							
Geburtsort:							
Staatsangehörigkeit:							
Anschrift:							
ggf. Telefon:							
Familienstand:	☐ ledig	verh.	□ verw.	☐ gesch.			
Ich bin Mitglied folgender Krankenkasse:							
Name und Anschrift der Krankenkasse:							
Ich bin schwerbehindert oder habe einen entsprechenden Antrag gestellt:							
Nein	Ja 🗖	Grad o	d. Behinderung _		%		
Ich bin an der KHB immatrikuliert seit: (Bitte entsprechende Immatrikulationsbescheinigung beifügen) und/oder an einer anderen Hochschule immatrikuliert seit: (Bitte entsprechende Immatrikulationsbescheinigung beifügen)							
Anzahl der Fachsemester:							
Voraussichtlicher Abschluss:							

Ich befinde mich im	☐ Grundstudium	Hauptstudium (Bitte Nachweis beifügen)
Ich habe bereits ein abgeschlossenes Hochschulstudium:	☐ Ja	□ Nein
Wenn Ja, welchen Abschluss:		
An welcher Hochschule:		
Ich war bereits beschäftigt als studentische Hilfskraft:	☐ Ja	☐ Nein
Wenn Ja, wo?		
ggf. Zeiten der Beschäftigung als studentisch Hilfskraft:	e 	
Ich übe eine weitere berufliche Tätigkeit aus: (wenn ja, beigefügten Vordruck benutzen)	□ Ja	☐ Nein
Meine Vergütung bitte ich wie folgt zu überwe	eisen:	
Geldinstitut:		
ggf. Kontoinhaber:		
IBAN.:		
BIC:		
Ich versichere, dass vorstehende Angaben vo Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung de Personalstelle mitzuteilen habe.	_	-
Datum, Unterschrift		