

Angaben zu weiteren Beschäftigungsverhältnissen von _____

Name des Arbeitnehmers

Arbeitgeber Name & Anschrift	SV-Merkmal z. B. 0100, 6500	Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden	Beschäftigungs- zeitraum	regelmäßiges monatliches Entgelt	Bestätigung durch den Arbeitgeber (Unterschrift & Stempel)
Gesamt:					

Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung der vorstehenden Angaben unverzüglich dem Servicecenter Personal an der Hochschule für Musik „Hanns Eisler“, Charlottenstr. 55, 10117 Berlin mitzuteilen habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers