

PERSONALFRAGEBOGEN

für studentische Beschäftigte / TutorInnen

Name: _____

ggf. Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

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 d. Behinderung %

Ich bin an der HfM/HfS/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 habe bereits ein abgeschlossenes Hochschulstudium:

Ja Nein
(Wenn Ja, bitte Nachweis beifügen)

Wenn Ja, welchen Abschluss:

An welcher Hochschule:

Ich war bereits beschäftigt als studentische Hilfskraft:

Ja Nein

Wenn „Ja“, wo?

ggf. Zeiten der Beschäftigung als studentische Hilfskraft:

Ich übe eine weitere berufliche Tätigkeit aus: (wenn „Ja“, beigefügten Vordruck benutzen)

Ja Nein

Meine Vergütung bitte ich wie folgt zu überweisen (bitte deutsche Kontoverbindung angeben):

Geldinstitut:

ggf. Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Meine (11-stellige) Steuer-Identifikationsnummer lautet:

Ich versichere, dass vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung der vorstehenden Angaben unverzüglich meiner Personalstelle mitzuteilen habe.

Datum, Unterschrift