

Selbstauskunft für Studenten (über 520,00 EUR)

Persönliche Daten:

Pers.-Nr.: _____ Kst.-Nr.: _____
 Name: _____
 Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Staatsangehörigk. _____
 Geburtsdatum: _____
 Geschlecht: männlich weiblich divers

Struktur-Schlüssel (BG): _____
 Tätigkeit: _____
 Eintrittsdatum: _____
 Befristet bis: _____
 Familienstand: _____
 wöchentl. Arbeitszeit: _____
 monatl. Gehalt: _____
 Stundenlohn: _____

Bankeinrichtung:

Bank: _____
 IBAN: _____
 BIC: _____

Status des/r Studenten/in
 "große" Imma-Bescheinigung ja / nein
 Pflichtpraktikum ja / nein wenn ja
 Auszug aus der Studienordnung ja / nein
 Urlaubssemester ja / nein
 von _____ bis _____

voraussichtlicher Studiumabschluss: _____

Soz.-vers.-rechtl. Behandlung der Beschäftigung:

Soz.-vers.-Nr.: _____ ODER
 Geburtsort: _____
 Geburtsname: _____
 Krankenkasse: _____
 fam.-vers. stud.-vers. freiwillig vers.
 ja / nein ja / nein ja / nein
 wenn ja - NACHWEIS!

andere Beschäftigung bei: _____
 in Höhe von: _____
 andere Nebenbeschäftigung bei: _____
 in Höhe von: _____
 sonstige Einkünfte: _____

Lohnsteuerrechtl. Behandlung der Beschäftigung

Steuerklasse: _____ sonst. Freibetr.: _____ Finanzamt: _____
 Kinderfreibetr.: _____ Identifikations - Nr: _____ AGS: _____
 Konfession: ev rk keine

Ausbildung

Volks- bzw. Hauptschulabschluss	ja / nein	abgeschlossene Berufsausbildung	ja / nein
mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	ja / nein	Abschluss einer Fach- bzw. Fachhochschule	ja / nein
Abitur / Fachabitur	ja / nein	Hochschul- / Universitätsabschluss	ja / nein

Gab es in den letzten 12 Monaten weitere Beschäftigungen - auch bei anderen AG- mit einer wö. AZ von mehr als 20 h? nein siehe unten

Beschäftigung bei Firma	von	bis	Arbeitstage / Woche	Std. / Woche	monatl. Entg.

(wenn mehr als 182 KT, Versicherungspflicht)

Schwerbehinderung nein ja

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und verpflichte mich, Veränderungen während meiner Tätigkeit insbesondere, Urlaubssemester, Abschluss des Studiums, weitere Beschäftigungen etc. unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständige o. unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich insoweit schadensersatzpflichtig.

_____, den _____
 Unterschrift Arbeitnehmer/in

 Unterschrift Arbeitgeber/in