

PERSONALBOGEN UND ARBEITSVERTRAG FÜR EINE KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG

Dieser Personalbogen enthält die Angaben gemäß § 2 Nachweisgesetz

Rechtsträger		Sachbearbeiter/in EKV	
Betriebsstätten-Nr.		Berufsgenossenschaft	

Name		Anstellungsdatum	
Vorname		Befristung bis	
Straße Hausnummer		Arbeitstage / Woche	
PLZ Wohnort		Tätigkeit	
Geschlecht		höchster Schulabschluss	
Geburtsdatum		höchste Ausbildung	
Geburtsort		IBAN	
Geburtsname		BIC	
Staatsangehörigkeit		Kontoinhaber	
Steuer-ID		Abrechnungsobjekt	
Sozialversicherungs-Nr.		FiBu-Konto	

Für das Arbeitsverhältnis nehme ich den Freibetrag gem. §3 Nr. 26/26a EStG in Anspruch:
 ja - Erklärung nach §3 Nr. 26/26a EStG beifügen. nein - Weitere Angaben zur Sozialversicherung sind im Formular „Feststellung der Versicherungspflicht bzw. -freiheit“ zu machen.

Krankenkasse

Schwerbehindert (Ausweis-Kopie beifügen)

Ich habe / hatte mindestens 1 Kind (leibliches / angenommenes / ggf. Pflegekind) (Geburtsurkunde o.ä.beifügen)

Ich bin Kindergeldempfänger für mindestens 1 Kind Erklärung „Kinderzuschlag“ ausfüllen

Bestand schon früher eine Versicherung bei einer Zusatzversorgungskasse? ja nein

Auf das Arbeitsverhältnis finden die Bestimmungen des BAT-KF in der jeweils gültigen Fassung Anwendung.

Entgeltgruppe / Stufe _____ / _____ Fallgruppe _____

wöchentliche Arbeitszeit _____ oder gem. Stundenaufstellung / Pauschale (nicht zutreffendes streichen)

Abzüge /Zulagen	Bezeichnung	lfd.	bis	Betrag	Empfänger / Kontierung
		<input type="checkbox"/>		EUR	
		<input type="checkbox"/>		EUR	

Der Arbeitsort ist _____

Tätigkeitsschlüssel BfA _____

Nebenabreden / Befristungsgrund _____

Anlagen

Formular Versicherungspflicht/-freiheit Erklärung nach §3 Nr. 26/26a EStG

Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen

Ort, Datum

Unterschrift Vertretungskraft

Unterschrift/en

diese Felder sind durch den Pfarrvertreter/die Pfarrvertreterin auszufüllen

Vertretung durch Herrn Pfarrer / Frau Pfarrerin:

Vertretung für Herrn Pfarrer / Frau Pfarrerin:

Ort der Vertretung (Predigtstätte)	Tag der Vertretung	Grund der Vertretung (wird von der Gemeinde ausgefüllt)	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ggf. Fahrtkosten je Vertretungsdienst:

km a` -,30 €* (mehr als 600 ccm) =

oder öffentliche
Verkehrsmittel

EURO

EURO

*gültig ab 01.07.2002

Ort, Datum

Unterschrift der Vertretungskraft

Zusammenstellung: (wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Vertretungskosten _____ EURO

Fahrtkosten _____ EURO

Gesamt: _____ EURO

sachlich richtig: