Fragebogen für Studenten (über 603,00 €)

Versicherungs- u. lohnsteuerrechtliche Beurteilung

Persönliche Angaben des Beschäftigten:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Steuer-ID-Nr.: _____

Rentenvers.-Nr.: _____

Schulausbildung: _____

Berufsausbildung: _____ **

sofern noch keine Rentenversicherungsnummer vergeben wurde:

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Angaben zur Beschäftigung:

Beginn der Beschäftigung: _____

Tätigkeit: _____

Befristetes Arbeitsverhältnis: ☐ ja bis: _____
☐ nein

Ist die Beschäftigung auf 70 Arbeitstage befristet: ☐ ja ☐ nein

Semesterferien sind vom _____ bis _____

Wöchentliche Arbeitszeit (zwingend erforderlich): _____

Stundenlohn: _____ Monatslohn/-gehalt: _____

Steuerklasse: _____ Kinderfreibetrag: _____

Religion: _____ Steuer-ID-Nr.: _____

☐ Ich übe keine weiteren Beschäftigungen aus.

☐ Ich übe weitere Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber Name/Ort	Mtl. Entgelt	Die weitere Beschäftigung ist
1.			☐ geringf. entlohnt ☐ versicherungspflichtig
2.			☐ geringf. entlohnt ☐ versicherungspflichtig
3.			☐ geringf. entlohnt ☐ versicherungspflichtig

Bitte wenden!!!

☐ Im laufenden Kalenderjahr hatte ich keine/folgende Beschäftigungen:

Von	Bis	Wöchentl. Arbeitszeit	Entgelt €	Befristung Ja	Befristung Nein
1.				☐	☐
2.				☐	☐
3.				☐	☐

Angaben zur Krankenkasse:

Ich bin krankenversichert bei: _____

Es besteht folgende Krankenversicherung:

- ☐ Gesetzliche Krankenversicherung (familienversichert, pflichtversichert)
- ☐ Private Krankenversicherung (bitte Bescheinigung der PKV beifügen)
- ☐ Keine Krankenversicherung
- ☐ Sonstiges

Angaben zum Status:

- ☐ Ich bin ordentlich Studierender (Examen noch nicht abgelegt)
- ☐ Ich bin Doktorand nach abgelegtem Examen
- ☐ Ich bin exmatrikuliert ab _____
- ☐ Ich habe meine Hochschulausbildung bereits beendet. Examen abgelegt am _____
- ☐ Ich habe meine Diplomarbeit am _____ fertig gestellt.

- ☐ Ich bin Student an der_____ (Uni/Fachhochschule)

(Studienbescheinigung ist beigefügt)

Bankverbindung des Arbeitnehmers:

Bankbezeichnung:_____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, vor allem die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, werde ich unverzüglich mitteilen. Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

_____

Ort, Datum

_____ _____

Unterschrift Student Unterschrift/Firmenstempel Arbeitgeber