

Personalfragebogen

Charité
Physiotherapie- und Präventionszentrum
GmbH

Geschäftsführer: Matthias Wiemann
Charitéplatz 1
10117 Berlin

Angaben für Arbeitnehmer

1. Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer (ggf. inkl. Adresszusatz)	Postleitzahl/Ort
Familienstand	Geburtsort
Kinder ja nein	Schwerbehindert ja nein
Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis)	Staatsangehörigkeit
E-Mail Adresse (notwendig für den Versand der Gehaltsabrechnungen)	Telefonnummer
Steueridentifikationsnummer (11-stellig)	

2. Bankverbindung

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
Name der Bank	

3. Status bei Beginn der Beschäftigung

Arbeitnehmer/in	Schulentlassene/r
Selbständige/r	Wehr-/Zivildienstleistender
Beamtin/Beamter	Arbeitslose/r
Altersrentner/in	Sozialhilfeempfänger/in
Student/in	Hausfrau/Hausmann
Studienbewerber/in	Arbeitnehmer/in in Elternzeit
Schüler/in	Sonstige:

4. Krankenversicherung

Gesetzliche Krankenversicherung	Name der Krankenkasse / -versicherung
Private Krankenversicherung	

Personalfragebogen

Geschäftsführer: Matthias Wiemann
Charitéplatz 1
10117 Berlin

5. Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Seit Beginn des Beschäftigungsverhältnisses mit der CPPZ wird/werden parallel (eine) weitere Beschäftigung(en) bei anderen Arbeitgebern ausgeübt.	Ja Nein
---	------------

Falls „Ja“

Zeitraum	Arbeitgeber	monatliches Bruttoentgelt	Art der Tätigkeit
1.			geringfügig entlohnt nicht geringf. entlohnt kurzfristig beschäftigt selbstständige Tätigkeit
2.			geringfügig entlohnt nicht geringf.entlohnt kurzfristig beschäftigt selbstständige Tätigkeit

6. Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten.
Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichtet habe. Ja Nein

Einwilligungserklärung zur Weitergabe und Verarbeitung personenbezogener Daten:

Hiermit stimme ich zu, dass meine personenbezogenen Daten, die ich in diesem Personalfragebogen der „Charité Physiotherapie-Prävention-Services GmbH“ angegeben habe, an die GDL GmbH (100%ige Tochter der Charité) weitergegeben werden dürfen um dort zum Zweck der Personalaktenführung und Lohnabrechnung verarbeitet zu werden. Eine anderweitige, nicht für die genannten Zwecken dienende Verwendung meiner Daten ist ausgeschlossen.

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Ort / Datum

Unterschrift