

Evangelisch-methodistische Kirche
Gehalts- und Versorgungskasse
Dielmannstraße 26
60599 Frankfurt am Main
olfermann.gvk@kanzlei.emk.de

Personalfragebogen

Freiwilliges Soziales Jahr (FSJ) /
Bundesfreiwilligendienst (BFD)

Künftige Einsatzstelle

Beginn des Freiwilligendienstes

Persönliche Daten

Name
Vorname
Geburtsname
geboren am
Geschlecht
Staatsangehörigkeit
Familienstand
Religion/Konfession
Steuer-Identifikationsnummer

in

Ist die Beschäftigung bei
Freiwilligendienst das
Hauptdienstverhältnis
(Steuerklasse 1 bis 5)?

Anschrift (Heimatadresse)

Straße
PLZ, Wohnort
Telefon
E-Mail-Adresse
Wird benötigt für den Versand der
Abrechnung, ansonsten wird 1x im Jahr die Jahresabrech-
nung per Post verschickt.
gewünschtes Passwort zum Versand
Wenn hier kein Eintrag, wird Ihre
Personalnummer als Passwort hinterlegt

Bankverbindung:

IBAN
Name des Institutes

Ergänzende Angaben

Versicherungen:

(gesetzliche) Krankenkasse

Der Dienst ist sozialversicherungspflichtig. Es ist nicht möglich, weiterhin familienversichert zu sein.

Geschäftsstelle Ort

Rentenversicherung

Nr.

Angaben zur bisherigen Berufstätigkeit:

Waren Sie bisher Schüler/Schülerin?

ja

nein

Bestand unmittelbar vor dem Beginn des FSJ/BFD ein arbeitslosenversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis?

ja

nein

Wenn ja,
bitte Bestätigung vor Aufnahme des Dienstes
mittels Bescheinigung von letztem Arbeitgeber
vorlegen

Durch das Absenden dieses Formulars bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

.....
(Ort, Datum)