



Evangelisch-methodistische Kirche  
Gehalts- und Versorgungskasse  
Dielmannstraße 26  
60599 Frankfurt am Main  
[Olfermann.gvk@emk.de](mailto:Olfermann.gvk@emk.de) (A-R)  
[Kurz.gvk@emk.de](mailto:Kurz.gvk@emk.de) (S-Z)

# Personalfragebogen

Freiwilliges Soziales Jahr (FSJ) /  
Bundesfreiwilligendienst (BFD)

## Künftige Einsatzstelle

## Beginn des Freiwilligendienstes

## Persönliche Daten

Name  
Vorname  
geborene/r  
geboren am  
in  
Staatsangehörigkeit  
Familienstand  
Religion/Konfession  
Steuer-Identifikationsnummer

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 Jahresabrechnung  
per Post verschickt.  
gewünschtes Passwort zum Versand  
Wenn hier kein Eintrag, wird Ihre  
Personalnummer als Passwort hinterlegt

## Bankverbindung:

IBAN  
BIC  
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)