

## Datenblatt für SV-Pflichtige

### Persönliche Angaben

Name:	Vorname:
Strasse/ Hausnummer:	
Wohnort:	
Geburtsdatum:	Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>
E-Mail: .....	
Kinder: <small>(Wenn ja und kein Kinderfreibetrag, dann bitte Nachweis abgeben -Geburtsurkunde o.ä.)</small> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn Kinder Ja, dann werden die Angaben der Kinder für die Pflegeversicherung benötigt <small>(wenn mehr als 3 Kinder vorhanden, bitte ein exa Blatt verwenden) (Wenn alle Kinder über 25J., dann bitte nur 1 Kind angeben)</small>	
Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....	
.....	
.....	
Nationalität:	
Krankenkasse:	
Identifikationsnummer:	
Sozialversicherungsnummer:	
<small>(nur bei fehlender SV-Nummer)</small>	
Geburtsort:	Geburtsname:

### Bankverbindung

Bankname:	BIC:
IBAN:	

### Beschäftigung

Tätigkeit:	
Beginn der Tätigkeit:	Höhe Gehalt/Lohn:
Bestehen noch weitere Tätigkeiten? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn Ja: Firma: ..... Höhe des Verdienstes: .....	
<small>Ich verpflichte mich sofort jede weitere Tätigkeit, welche ich in der Zukunft aufnehme, mitzuteilen. Sollte ich dem nicht nachkommen, haften ich selbst für eventuell entstandenen Schaden.</small>	
Arbeitgeber:	

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Arbeitnehmers