

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Kundennummer

Kommunaler Versorgungsverband Sachsen  
Sachgebiet Personalservice  
Marschnerstraße 37  
01307 Dresden

Empty rectangular box for stamp or signature.

Eingangsstempel/ Bearbeitungsvermerk SG Personalservice

**Fax-Nr.: 0351 4401-333**

**Dieses Formular finden Sie auch im Internet:**

[www.kv-sachsen.de/downloads-kvs](http://www.kv-sachsen.de/downloads-kvs)

## Fragebogen

für Beschäftigte mit einem Entgelt innerhalb des Übergangsbereichs (450,01 €- 1.300,00 €)\*

### 1. Persönliche Angaben

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer:

\_\_\_\_\_

Falls keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann:

Geburtsname:

\_\_\_\_\_

Geschlecht:

weiblich       männlich       divers

Geburtsdatum, Geburtsort:

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:

\_\_\_\_\_

### 2. Status bei Beginn der Beschäftigung

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler (Bitte Schulbescheinigung vorlegen)   | <input type="checkbox"/> selbstständig                        |
| <input type="checkbox"/> Student (Bitte Immatrikulationsbescheinigung vorlegen)  | <input type="checkbox"/> arbeitslos                           |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassener  | <input type="checkbox"/> Hausmann                             |
| <input type="checkbox"/> Studienbewerber   | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer in Elternzeit           |
| <input type="checkbox"/> Wehr-/ Zivildienstleistender  | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer                         |
| <input type="checkbox"/> Beamter   | <input type="checkbox"/> Rentner                              |
| <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigter (mit "Minijob" bis 450,00 €)  | <input type="checkbox"/> Vorruhestandsbezieher                |
| <input type="checkbox"/> Auszubildender  | <input type="checkbox"/> Praktikant                           |
| <input type="checkbox"/> Bezieher von Versorgungsbezügen   | <input type="checkbox"/> Umschüler in einem anerkannten Beruf |
| <input type="checkbox"/> Teilnehmer an einem dualen Studiengang  | <input type="checkbox"/> Bundesfreiwilligendienstleistender   |
| <input type="checkbox"/> Teilnehmer an einem freiwilligen sozialen oder ökologischen Jahr bzw. vergleichbaren Freiwilligendienst |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____  |   |

Zeitraum des Freiwilligen Wehrdienstes, der Elternzeit, der Berufsausbildung oder des Freiwilligendienstes vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\*Im Fragebogen wird nur die männliche Form verwendet. Damit sind gleichermaßen alle Geschlechter gemeint.

### 3. Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert.

Nein

Ja, bei folgender Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### 4. Angaben zu Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr

Im Kalenderjahr \_\_\_\_\_ wurden keine weiteren Beschäftigungen ausgeübt.

Im Kalenderjahr \_\_\_\_\_ werden/ wurden nachstehende Beschäftigungen ausgeübt:

Arbeitgeber mit Adresse	Beschäftigungsbeginn bzw. - zeitraum (von/ bis)	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt in €

### 5. Angaben über geplante Beschäftigungen innerhalb des laufenden Kalenderjahres

Derzeit ist keine weitere Beschäftigung geplant.

Derzeit ist/ sind nachstehende Beschäftigung(en) geplant:

Arbeitgeber mit Adresse	Beschäftigungsbeginn bzw. - zeitraum (von/ bis)		monatl. Arbeitsentgelt in €

### 6. Erklärung des Mehrfachbeschäftigten

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber sowie dem Kommunalen Versorgungsverband Sachsen alle Änderungen (zum Beispiel über die Höhe der jeweiligen Arbeitsentgelte aus den Beschäftigungen) unverzüglich anzuzeigen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift