

Bei ausländischen Freiwilligen

Aufenthaltserlaubnis vorhanden: ja nein gültig bis: **(bitte Nachweis einreichen)**

3. Bankverbindung: (Kontoinhaber = Freiwillige(r), Eine Auszahlung an Dritte ist unzulässig.)

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

4. Sozialversicherung:

Krankenkasse: _____ **Achtung: Mitgliedsbescheinigung vor Beginn einreichen!**

Sozialversicherungsnummer: _____

Jeder Freiwillige muss sich selbst in der gesetzlichen Krankenversicherung anmelden (Familienversicherung unzulässig).

Rentenbezieher: ja nein **(wenn ja, bitte Rentenbescheid einreichen)**

5. Steuerdaten:

Steuer-Identifikationsnummer: _____

Steuerklasse / Faktor: _____ Kinderfreibetrag: _____

Konfession: evangelisch römisch/katholisch ohne andere

6. Nebentätigkeit:

aktuell bei anderem Arbeitgeber beschäftigt: nein ja bei: _____

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, dem Träger der Maßnahme und der Einsatzstelle sämtliche Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift