

--

bearbeitet von	Telefon:
	Fax:

NLBV

### Angaben zur Zahlungsaufnahme für Vorpraktikanten und Vorpraktikantinnen

**Teil A** (Von der Personalstelle auszufüllen!)

Name		Vorname		Geschlecht	
				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Tag der Einstellung / Änderung		Befristet bis zum		Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch	
Dienststellenummer / Unterdienststelle		Betriebsnummer		Tätigkeitsschlüssel / laufende Nummer	
/				(9 Stellen) / (3 Stellen)	
Praktikumsvergütung monatlich		EUR			
<b>Kameralistische Buchführung:</b>					
Finanzkreis		Kapitel		Titel	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bearbeiter/in

**Teil B** (Von dem/der Beschäftigten auszufüllen! Ohne vollständige Angaben kann eine Zahlungsaufnahme nicht erfolgen!)

Straße		Geburtsdatum	
PLZ	Ort		
Telefon-Nr.: <i>freiwillig</i>		E-Mail-Adresse: <i>freiwillig</i>	
Bankinstitut		<b>IBAN (Angabe unbedingt erforderlich)</b>	
		<b>BIC (Angabe unbedingt erforderlich)</b>	
Krankenversicherung		Sozialversicherungsnummer:	
<input type="checkbox"/> gesetzlich			
<input type="checkbox"/> privat			
<input type="checkbox"/> liegt bereits vor		Bitte Sozialversicherungsausweis in Kopie beifügen!	
		<input type="checkbox"/> liegt bereits vor <input type="checkbox"/> ist/wird beantragt und wird nachgereicht	
Steuerliche Identifikationsnummer (Steuer-ID):			
Steuerklasse:		Religionszugehörigkeit:	
Bei dem Vorpraktikum handelt es sich um <input type="checkbox"/> die Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> eine Nebenbeschäftigung			
Angaben über weitere Beschäftigungen			
<input type="checkbox"/> Ich übe keine weitere Beschäftigung aus.			
<input type="checkbox"/> Ich übe parallel eine weitere Beschäftigung aus bei:			
Arbeitgeber		monatliches Entgelt EUR	Arbeitszeit wöchentlich/monatlich
Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigung/en wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, <b>unverzüglich</b> mitzuteilen.			
<b>Datenschutzrechtlicher Hinweis:</b> Die Erhebung Ihrer persönlichen Daten sowie deren weitere Verarbeitung erfolgt auf der Grundlage des Art. 88 der Datenschutz-Grundverordnung ggf. in Verbindung mit § 12 Abs. 1 Niedersächsisches Datenschutzgesetz. Die Angaben sind erforderlich, um Ihre künftigen Bezüge in der zustehenden Höhe berechnen und zahlen zu können. Ergänzend verweise ich auf meine Hinweise zum Datenschutz im NLBV unter <a href="http://www.nlbv.niedersachsen.de">www.nlbv.niedersachsen.de</a> .			
Ort, Datum		Unterschrift des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin	

Anlagen:

- Durchschrift des Praktikumsvertrages
- Kopie des Sozialversicherungsausweises
- Erklärung zur Prüfung der Sozialversicherungspflicht
- ggf. Mitgliedsbescheinigung der privaten Krankenversicherung