

Bitte zurücksenden an

## Niedersächsisches Landesamt für Bezüge und Versorgung - NLBV

### Fragebogen zum Vorliegen von weiteren Beschäftigungen

Zutreffendes bitte ankreuzen./ Nichtzutreffendes bitte streichen.

#### 1) Allgemeine Angaben zur Person:

Name, Vorname		Aktenzeichen des NLBV	
Anschrift		Staatsangehörigkeit	
		Geb.-Datum	Geb.-Ort
Geburtsname	Telefon (freiwillige Angabe)	weiblich	männlich
Beschäftigungsdienststelle/n des Landes Niedersachsen / ggf. Nds. Stiftungshochschule o. ä. (Name/n / Anschrift/en):			

#### 2) Angaben zu weiteren Beschäftigungen:

<input type="checkbox"/>	Ich habe im <b>laufenden Jahr</b> folgende weitere Beschäftigungen ausgeübt bzw. übe sie aktuell noch aus (Bitte keine selbständigen Tätigkeiten angeben!):			
a)	Arbeitgeber - <b>Name / Anschrift</b>  <b>seit</b> _____ <b>bis</b> _____	<b>mtl. Entgelt (<u>brutto</u>)*</b>	<b>Arbeitszeit **</b> <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich Stunden	<b>SV-Status</b> <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig <input type="checkbox"/> sozialversicherungs- pflichtig
b)	Arbeitgeber - <b>Name / Anschrift</b>  <b>seit</b> _____ <b>bis</b> _____	<b>mtl. Entgelt (<u>brutto</u>)*</b>	<b>Arbeitszeit **</b> <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich Stunden	<b>SV-Status</b> <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig <input type="checkbox"/> sozialversicherungs- pflichtig
c)	Arbeitgeber - <b>Name / Anschrift</b>  <b>seit</b> _____ <b>bis</b> _____	<b>mtl. Entgelt (<u>brutto</u>)*</b>	<b>Arbeitszeit **</b> <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich Stunden	<b>SV-Status</b> <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig <input type="checkbox"/> sozialversicherungs- pflichtig
<b>* Bitte aktuelle Entgeltbescheinigungen oder aktuelle Gehaltsmitteilungen des anderen Arbeitgebers beifügen.</b>				
<b>** Zutreffendes bitte ankreuzen und Stundenzahl eintragen.</b>				
<input type="checkbox"/>	Ich habe im <b>Vorjahr</b> und im <b>laufenden Jahr</b> keine weiteren Beschäftigungen ausgeübt.			

#### Bemerkungen / Hinweise:

Ort, Datum	Unterschrift der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers
------------	---