

# Bezügefragebogen für das NLBV

(Kurzvordruck für Pädagogische Mitarbeiter/-innen an Grundschulen bzw. Nichtlehrende Beschäftigte an Ganztagschulen)

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Name, Vorname  |  | Anschrift   |  |
| Geburtsdatum   | Geburtsort   | Geschlecht <input type="checkbox"/> divers<br><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | Tel.-Nr. <i>freiwillig</i><br>E-Mail-Adresse <i>freiwillig</i> |
| <b>Bankverbindung</b>  |  | Bank:   |  |
| IBAN:  |  | BIC:  |  |
| <b>Steuerdaten</b>   |  |   |  |
| Steuer-ID  | <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung<br><input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung | Steuerklasse  | Religionszugehörigkeit   |
| <b>Krankenversicherung</b>   |  |   |  |
| Krankenkasse oder Versicherungsunternehmen   |  | Sozialversicherungsnummer:  |  |
| <b>Pflegeversicherung</b>  |  |   |  |
| <i>Der Beitrag zur sozialen Pflegeversicherung ist abhängig von der Elterneigenschaft. Kinderlose zahlen einen Beitragszuschlag. Eltern, die mehr als ein unter 25-jähriges, berücksichtigungsfähiges Kind haben, erhalten einen Beitragsabschlag.</i>   |  |   |  |
| <i>Berücksichtigungsfähig sind: leibliche Kinder, Adoptivkinder, Stiefkinder und Pflegekinder</i>  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ich habe mindestens ein berücksichtigungsfähiges Kind: Vordruck 8150i liegt bei   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ich habe kein berücksichtigungsfähiges Kind   |  |   |  |
| <b>Besteht oder bestand bereits eine zusätzliche Altersvorsorge bei der VBL oder einer anderen Zusatzversorgungskasse?</b>   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja, bei der VBL unter der Versicherungsnummer                     |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Ja, bei folgender Zusatzversorgungskasse                          |   |  |
| <b>Waren Sie schon einmal beim Land Niedersachsen beschäftigt?</b>   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja, zuletzt bis   |   |  |
|  | bei folgender Beschäftigungsstelle   |   |  |
|  | Aktenzeichen, ggf. frühere Personalnummer  |   |  |
| <b>Wird die Beschäftigung neben einem Studium ausgeübt?</b>  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja (Bitte Studienbescheinigung und Vordruck 8051 beifügen)        |   |  |
| <b>Wird eine weitere Beschäftigung ausgeübt?</b>   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja (Bitte detaillierte Angaben in Vordruck 8031a_13)              |   |  |
| <b>Beziehen Sie für die o. g. Kinder Kindergeld als kindergeldberechtigter Elternteil?</b>   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja, für Nr. _____ Kindergeld-Nr.                                  |   |  |
|  | zuständige Familienkasse   |   |  |
| <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> . |  |   |  |

Anlagen:

- Vordruck: 8150i Erklärung zu berücksichtigungsfähigen Kindern in der sozialen Pflegeversicherung
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Beschäftigten