

Anmeldeformular für eine kurzfristige Beschäftigung

(Bitte unbedingt vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)



FUN CONCEPT

Arbeitgeber: Fun Concept GmbH

Bitte per Fax an: 02174 / 74 74 99

oder per Mail an: info@funconceptgmbh.de

Allgemeine Daten

| | |
|-------------|-------------|
| Name: | Vorname: |
| Geburtstag: | Geburtsort: |

Geschlecht: M W

| | |
|---------------|----------------------|
| Straße + Nr.: | Wohnort/PLZ: |
| Handynr.: | Tel. Nr.: |
| Geburtsland: | Staatsangehörigkeit: |

Arbeitsverhältnis Arbeitnehmer Selbständig Schüler Student Arbeitsuchend

Bankverbindung

| | |
|-------|------|
| IBAN: | BIC: |
|-------|------|

Krankenversicherung gesetzlich privat
 eigene Mitgliedschaft Familienversichert

| |
|-------------------------------|
| Name der Krankenversicherung: |
| Krankenversicherungsnummer: |
| Sozialversicherungsnummer: |

Beschäftigung (bei Fun Concept GmbH) wird von Fun Concept ausgefüllt!

Eintrittsdatum/Beschäftigungsbeginn _____

Ausgeübte Tätigkeit _____

Entlohnung _____ Euro/Std.

Gibt es weitere kurzfristige Beschäftigungen?

(Keine 450,-€ Jobs oder Festanstellungen!) ja nein

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen. Ich verpflichte mich gegenüber dem Arbeitgeber, alle evtl. anfallenden Kosten (z.B. Sozialversicherung/erhöhte Lohnsteuer) zu ersetzen, die wegen falscher Angaben auf dieser Erklärung oder wegen unterlassener Meldung von Änderungen entstehen können.

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber