

Erfassungsbogen für PJ-Studenten

Name: _____

Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße/Nr.: _____

Geb.-Datum: _____

Geburtsort: _____

Fam.-Stand: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Sozialversicherungsnr.: _____

Telefon: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Steuer-ID _____

Steuermerkmale _____

EMAIL ADRESSE _____

(wenn vorhanden)

Es handelt sich um das

erste Dienstverhältnis oder um **ein weiteres**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:
Universitätsklinikum Gießen und Marburg GmbH
Personalabteilung
Sachgebiet II.2
Baldingerstraße
35033 Marburg