

## Anlage 1 Personalbogen

Bitte fülle den Personalbogen aus und sende uns außerdem innerhalb von 14 Tagen:

- eine Bescheinigung über die Steueridentifikationsnummer,
- eine Bescheinigung zur Sozialversicherung,
- eine Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse

Solltest du die Unterlagen nicht rechtzeitig einreichen, können wir dich nicht bei uns im System anlegen. Das Freiwilligengeld kann dann erst verspätet gezahlt werden.

### Was ist eine Sozialversicherungsnummer und wo beantrage ich diese?

Die aus Buchstaben und Ziffern bestehende Sozialversicherungsnummer befindet sich auf dem Sozialversicherungsausweis, den du bei deiner Krankenkasse beantragen kannst.

### Was ist eine Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse?

Du bist für den Zeitraum deines Freiwilligendienstes über uns gesetzlich krankenversichert und nicht mehr familien- oder privatversichert. Such dir deswegen bitte eine Krankenkasse, bei der du versichert sein möchtest.

|                                                                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Name:                                                                                                                                                                  |  |
| Vorname:                                                                                                                                                               |  |
| Straße:                                                                                                                                                                |  |
| PLZ:                                                                                                                                                                   |  |
| Wohnort:                                                                                                                                                               |  |
| Geburtsdatum:                                                                                                                                                          |  |
| Geburtsort:                                                                                                                                                            |  |
| Geburtsname:                                                                                                                                                           |  |
| Telefonnummer:                                                                                                                                                         |  |
| Staatsangehörigkeit:                                                                                                                                                   |  |
| höchster Schulabschluss:                                                                                                                                               |  |
| erlernter Beruf/ Studium:                                                                                                                                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ich werde für den Freiwilligendienst umziehen. Die neue Anschrift ist bereits bekannt:<br>_____<br>(gültig ab: _____ )                        |  |
| <input type="checkbox"/> Ich werde für den Freiwilligendienst umziehen. Ich melde die Anschrift bis zu Beginn des FSJs.<br><input type="checkbox"/> Nichts zutreffend. |  |

|                                                   |                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Steuerklasse (falls bekannt):                     |                                                                                                                                                                         |
| Steueridentifikationsnummer (IdNr) vom Finanzamt: |                                                                                                                                                                         |
| Bankinstitut:                                     |                                                                                                                                                                         |
| IBAN:                                             |                                                                                                                                                                         |
| Sozialversicherungsnummer:                        |                                                                                                                                                                         |
| Krankenkasse:                                     |                                                                                                                                                                         |
| Vor dem FSJ war ich:<br>(bitte ankreuzen)         | <input type="checkbox"/> Schüler*in/Student*in <input type="checkbox"/> arbeitssuchend<br><input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

## Notfallkontakt

Bitte teil uns mit, wen wir im Notfall (bspw. beim Seminar oder bei der Arbeit in der Einsatzstelle) kontaktieren können (und besprich das mit der Person vorab).

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Name, Vorname:            |  |
| Handynummer:              |  |
| Telefonnummer (Festnetz): |  |
| Wohnort:                  |  |

Ort, Datum \_\_\_\_\_

bei Unter-18-Jährigen zusätzlich: Unterschrift  
Sorgeberechtigte\*r

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der\*des Freiwilligen)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der\*des Sorgeberechtigten)

Es handelt sich hierbei um erforderliche Informationen im Rahmen des Freiwilligenmanagements der Trägerin, der .lkj) Sachsen-Anhalt. Die Daten werden ausschließlich für die Verwaltung im Rahmen der Freiwilligendienste Kultur und Bildung. Auskunft kann von Fördermittelgebern verlangt werden

Die Daten werden auch über ein Geschäftsverhältnis hinaus bei der .lkj) Sachsen-Anhalt entsprechend geltender Regeln abgespeichert. Weitere Informationen sind in der Datenschutzvereinbarung nachzulesen: <https://www.lkj-lsa.de/datenschutz/>

## Informationen bitte an:

Ellen Friedrich-Geue

Telefon: 0391/2 44 51 68, Fax: 0391 / 2 44 51 70

E-Mail: [ellen.friedrich-geue@lkj-lsa.de](mailto:ellen.friedrich-geue@lkj-lsa.de)

per Post: .lkj) Sachsen-Anhalt e. V., Brandenburger Straße 9, 39104 Magdeburg