

**Vielfältiger,**  
als Sie denken.



## PERSONALBOGEN

### Persönliche Verhältnisse:

Name, Vorname

.....

Geburtsname .....Geburtsort .....

Geschlecht (m/w) ..... Geb.datum .....

Staatsangeh. ....

Anschrift:

.....

.....

Telefon..... mobil:.....,

E-mail.....

Familienstand:.....

Ihr erlernter

Beruf:.....

z.Zt. tätig als:

.....

Sind Sie noch bei einem anderen Arbeitgeber beschäftigt?

wenn ja, wöchentliche Arbeitszeit .....

Geringverdiener : ja/nein

Waren Sie früher schon einmal **hauptamtlich** bei der **Lebenshilfe Rhön-Grabfeld e.V.** oder bei ihrer Tochtergesellschaften beschäftigt?

ja/nein

Führerschein Klasse: \_\_\_\_\_

Bei welcher Krankenkasse sind Sie Mitglied?

.....

Beziehen Sie eine Rente? .....Wenn ja, welche?

.....

---

**Schweigepflicht:**

Mit ist bekannt, dass ich über die Belange der zu Betreuenden und deren Familien sowie über die personenbezogenen Gespräche während der Teamsitzungen Stillschweigen zu bewahren habe. Dieses gilt auch für die Zeit nach Beendigung meiner Tätigkeit in der OBA der Lebenshilfe Rhön- Grabfeld e.v..

**Beschäftigungsverhältnis/Rechtsgrundlage:** Das Beschäftigungsverhältnis zwischen der Lebenshilfe Rhön-Grabfeld e.V und Ihnen basiert auf § 3 Nr. 26 EStG „Übungsleiterpauschale“.

**Aufwandsentschädigung:** Die Aufwandsentschädigung ist bis zu 3000 € steuerfrei. Die Kontrolle des Steuerfreibetrages liegt in der Eigenverantwortung des Mitarbeiters.

**Meine Bankverbindung lautet:**

Kontoinhaber: .....

Bank: .....

IBAN: .....

BIC.: .....

.....

Ort / Datum

.....

Unterschrift