Name: ..... Familienstand: .....

Vorname: ..... Konfession: .....

Geburtsname: ..... Konf. des Ehegatten: .....

Geburtsort: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Geburtsdatum: ..... Krankenkasse: .....

Telefon: ..... Sozialvers.-Nr.: .....
(Ausweis-Kopie beifügen !)

Anschrift: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ev. Kreiskirchenamt Sauerland-Hellweg
Fachbereich Personal
Postfach 14 48
58584 Iserlohn

Stundenzettel (bitte monatlich einreichen)

Aushilfstätigkeiten / angeordnete Mehrarbeit***** ***** *Nichtzutreffendes streichen*

Monat: .....

Kirchengemeinde:/Kirchenkreis:/Verband: .....

Arbeitsstätte: .....

Tätigkeit (z.B. Raumpflegerin, Küster): .....

weitere Stundenzettel folgen : ja / nein *

Datum	geleistete Stunden	gesetzl. Feiertage	Urlaub	Arbeitsunfähigkeit
Zusammen:				

Besondere Vereinbarungen: .....

.....

Mit seiner/ihrer Unterschrift bestätigt der Mitarbeiter/die Mitarbeiterin, dass die Angaben in der von ihm/ihr abgegebenen Erklärung zur Uberprüfung der Versicherungsfreiheit einer geringfügigen Beschäftigung im Sinne des § 8 (1) SGB IV weiterhin richtig sind. Die Unterzeichner sind sich einig, dass dieses Beschäftigungsverhältnis nur befristet für die Dauer der v. g. Aushilfs-/Vertretungstätigkeit begründet wird. Es endet - ohne dass es einer Kündigung bedarf - an dem letzten Tag der vereinbarten Beschäftigung als Aushilfe.

....
Ort/Datum Ort/Datum

....
Unterschrift des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin Unterschrift des Kirchmeisters/
Vors.des Leitungsorganes

Aufgrund des geltenden Steuer- und Sozialversicherungsrechtes ist eine Bearbeitung nur bei vollständigen Angaben möglich!