SKEMA A

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße _____

Postleitzahl _____ Ort: _____

Telefon _____

E-Mail: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____ Anzahl Kinder: _____

Allgemeinbildenden Schulabschluss (Bitte ankreuzen !):

○ ohne Schulabschluß ○ Haupt-/Volksschule ○ Mittlere Reife oder gleichw. ○ Abitur/Fachabitur

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss (Bitte ankreuzen !):

○ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ○ Anerkannte Berufsausbildung ○ Meister/Techniker
○ Bachelor ○ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ○ Promotion/Habilitation

Beschäftigt in Kirchengemeinde : _____

Beginn der Beschäftigung am : _____

als: _____

weitere Beschäftigungsverhältnisse :

hauptberuflich	**ja** ○ **nein** ○	**bei:** _____
geringfügig	**ja** ○ **nein** ○	**bei:** _____
	wenn ja, mit Eigenanteil zur Rentenversicherung	**ja** ○ **nein** ○
Studierende/r	**ja** ○ **nein** ○	
Rentner/in	**ja** ○ **nein** ○	
Pensionär/in	**ja** ○ **nein** ○	
Leistungsbezieher/in	**ja** ○ **nein** ○	**welcher Art:** _____

Mitglied der Ev.-Luth. Kirche in Norddeutschland oder einer anderen kirchensteuerberechtigten Religionsgemeinschaft? (*hierzu zählen die dänischen Kirchengemeinden nicht !*) **ja** ○ **nein** ○

Vom **Finanzamt** erteilte **Identifikations-Nr.**:

Krankenversichert bei: _____

gesetzlich ○ freiwillig ○ privat ○ _____

Rentenversicherungs-Nr.:

Ich erkläre hiermit, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich werde die Dansk Kirke i Sydslesvig e.V., Wrangelstr.14, 24937 Flensburg, unaufgefordert und unverzüglich unterrichten, falls sich meine Einkommens- oder Arbeitsverhältnisse ändern sollten.

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift*