

Personalangaben/Personal data

(Bitte jede Frage genau beantworten/Please, answer every question accurately)

Familiename/Surname	Geburtsname/Maiden name
Vorname/First name	Telefon/Telephone
Geburtsdatum/Date of birth	Geburtsort/Place of birth
Familienstand/Family status	Anzahl der Kinder/Number of children
Anschrift/Address	
Staatsangehörigkeit/Nationality	Schulabschluß/School leaving certificate
Beruf/Profession	
Fachprüfung/Examination	abgelegt am/Passed on
Üben Sie eine Nebenbeschäftigung aus?/Do you exercise a secondary job? <input type="checkbox"/> Nein/No <input type="checkbox"/> Ja/Yes	
Wenn ja, handelt es sich bei der Tätigkeit an der Universität Bremen um das Hauptamtverhältnis?/ If „Yes“, is the University of Bremen employment your principal profession? <input type="checkbox"/> Nein/No <input type="checkbox"/> Ja/Yes	
Sind Sie Studierender?/Are you a student? <input type="checkbox"/> Nein/No <input type="checkbox"/> Ja/Yes	
Üben Sie die Tätigkeit während einer Elternzeit oder eines unbezahlten Sonderurlaub aus?/ Do you pursue this profession during a parental leave or an unpaid leave? <input type="checkbox"/> Nein/No <input type="checkbox"/> Ja/Yes	
Sind Sie Schwerbehindert?/Are you disabled? <input type="checkbox"/> Nein/No <input type="checkbox"/> Ja/Yes	Erwerbsminderung in %/ Reduction of earning capacity in %
Feststellungsbehörde/Agency which ascertained this	Aktenzeichen/Reference number
Name, Geburtsname, Vorname des/der (bzw. früheren) Ehegatten/Ehegattin/ Name, Maiden name, first name of (former) spouse	
Bankkonto/Bank account	
Geldinstitut/Bank name	
IBAN	BIC
Krankenkasse/Health insurance company	Sozialversicherungsnummer./Social security number
Steuer-Identifikationsnr. (IdNr.)/Tax-identification number	

Ich nehme zur Kenntnis, dass Umzugskosten und Trennungsgeld anlässlich der Einstellung nicht zugesagt bzw. gewährt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ein Beihilfeanspruch aus dem Arbeitsverhältnis nicht besteht./

I have taken note that no reimbursement of relocation expenses or separation allowance have been promised or will be granted. I have been informed that no claim of aid will arise from this employment.

 Datum, Unterschrift/
 Date, Signature