

## Personalfragebogen

Persönliche Daten		
Vorname: Mika Martin	Nachname: Broese	Eintrittsdatum: 1.1.2024
ggf. Geburtsname:	Geschlecht: W: <input type="checkbox"/> M: <input checked="" type="checkbox"/> div.: <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit: deutsch
Geburtstag: 22.11.2002	Geburtsort: Schwerin	Geburtsland: Deutschland
PLZ: 21337	Wohnort: Lüneburg	Straße: Bleckeder Landstraße 46
Telefon: 015226695568	Mobilrufnummer: 015226695568	E-Mail-Adresse privat: mikamartinb@gmail.com

  

Status im Rahmen der Beschäftigung bei Capgemini	
<input type="checkbox"/>	<b>Schüler(in)</b> → aktuelle Schulbescheinigung beifügen
<input type="checkbox"/>	<b>Werkstudent(in)</b> → aktuelle Immatrikulationsbescheinigung (nach §9 BAföG) beifügen Art des Studiums: <input type="checkbox"/> Vollzeitstudium <input type="checkbox"/> Teilzeitstudium <input type="checkbox"/> berufsbegleitendes Studium Ich befinde mich in einem Urlaubssemester: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Mein Studium endet voraussichtlich am (TT/MM/JJJJ)
<input type="checkbox"/>	<b>Praktikant(in) – Pflichtpraktikum</b> Es handelt sich um ein in der Studienordnung vorgeschriebenes <input type="checkbox"/> Vor- oder Nachpraktikum <input type="checkbox"/> Zwischenpraktikum → Auszug aus der Prüfungs- oder Studienordnung beifügen → aktuelle Immatrikulationsbescheinigung (nach §9 BAföG) beifügen Mein Studium endet voraussichtlich am
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Praktikant(in) – freiwilliges Praktikum</b> Mein Studium endet voraussichtlich am 30.9.2025
<input type="checkbox"/>	<b>Graduierende</b> → aktuelle Immatrikulationsbescheinigung (nach §9 BAföG) beifügen Mein Studium endet voraussichtlich am
<input type="checkbox"/>	<b>Absolvent</b> --> Ich habe mein Studium bereits zum beendet

Steuer	
Elektronische Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM)	
Steuer-Identifikationsnummer:	74510329847
Familienstand: <input checked="" type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet	
Steuerklasse: 1	Konfession: keine
<b>Capgemini ruft die Steuermerkmale beim Finanzamt elektronisch ab - der Abruf soll erfolgen als:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Hauptarbeitgeber    = Abrechnung nach Steuerklasse 1 bis 5 <input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber    = Abrechnung nach Steuerklasse 6	

Sozialversicherung	
Rentenversicherungs-Nummer:	02221102B043
Bei welcher gesetzlichen Krankenkasse sind Sie versichert?	DAK <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung

Bankverbindung	
Gehalt	
IBAN:    DE31140510001506170613	
BIC:    NOLADE21WIS	Kreditinstitut:    Sparkasse Mecklenburg-Nordwest

Angaben zu weiteren Beschäftigungen	
Bestehen derzeit weitere Beschäftigungen?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Bestanden in den letzten 12 Monaten andere Beschäftigungen?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls mindestens eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet wurde:	

Beschäftigungszeitraum von – bis	Unternehmen	Monatlicher Verdienst und wöchentliche Arbeitszeit
1.4.2022 - 30.8.2023	Leuphana Universität Lüneburg	360 Euro / 7,5 h pro Woche
1.9.2023 – 30.11.2023	Erason GmbH	1000 Euro / 40 h pro Woche

### Weitere Angaben / Anlagen

Kopie des Personalausweises/Reisepasses

X

**Sind Sie schwerbehindert oder gleichgestellt?**

wenn ja, Kopie des Schwerbehindertenausweises oder Nachweis über Gleichstellung beifügen

X Ja ☐ Nein

Ich leiste einen aktiven Beitrag zur Papiervermeidung und rufe meine Verdienstbescheinigungen online ab

☒ Ja ☐ Nein

### Hinweis zur Unterlageneinreichung

Bitte senden Sie den ausgefüllten Personalbogen und alle erforderlichen Dokumente 1 Woche vor Eintritt per Email an:

**payroll.ce@capgemini.com**

Bitte geben Sie im **Betreff Ihre Niederlassung und Business Unit** an (die Angabe zur Business Unit finden Sie in unserer Begrüßungsemail)

### Erklärung des Arbeitnehmers

Ich versichere, dass vorstehende Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für ausschließlich betriebliche Zwecke gespeichert werden.

Ort, Datum

Lüneburg, 19.12.2023

Unterschrift



## Personnel Questionnaire

Personal Details		
Name:	Surname:	Start Date:
Possibly maiden name:	gender: female: <input type="checkbox"/> male: <input type="checkbox"/> dif.: <input type="checkbox"/>	Nationality:
Birthday:	City of birth:	Country of birth:
Postal code:	Home city:	Home address and number:
Home number	Mobile number:	E-mail address private:

Status at the beginning of employment	
<input type="checkbox"/>	<b>Schoolgirl/Schoolboy</b> → Attach current school certificate
<input type="checkbox"/>	<b>working student</b> → Current enrolment certificate (according to §9 BAföG) Type of study: <input type="checkbox"/> Full-time study <input type="checkbox"/> Part-time study <input type="checkbox"/> extra-occupational study I am in a vacation semester: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no My studies will probably end on (MM-DD-JJJJ)
<input type="checkbox"/>	<b>Trainee – Internship</b> It is a in the study regulations prescribed <input type="checkbox"/> Pre- or post-internship <input type="checkbox"/> Interim Internship → Attach excerpt from the examination or study regulations → Current enrolment certificate (according to §9 BAföG) My studies are expected to end on
<input type="checkbox"/>	<b>Trainee – Voluntary internship</b> My studies are expected to end on
<input type="checkbox"/>	<b>Bachelor- / Master- thesis</b> → Current enrolment certificate (according to §9 BAföG) My studies are expected to end on
<input type="checkbox"/>	<b>Graduate</b> I have already finished my studies on

## Tax

Tax identification number:

Marital status: ☐ not married ☐ married

Tax class according:

Confession according:

**Capgemini retrieves the tax characteristics electronically from the tax office - the retrieval should take place as:**

- ☐ main employer = Settlement according to tax class 1 to 5
- ☐ addition employer = Settlement according to tax class 6

## Social insurance

Pension insurance number:

With which statutory health insurance company are you insured?

☐ private health insurance

## Bank details

salary

IBAN:

BIC:

Credit institution:

## Information on further employment

Are there any more jobs at the moment?

☐ Yes ☐ No

Did you have other jobs in the last 12 months?

☐ Yes ☐ No

If at least one of the questions answered "Yes":

Employment period from - to	Companie	Monthly earnings and weekly working hours



#### Further details / attachment

Copy of identity card/passport	<input type="checkbox"/>
Are you severely disabled or equivalent? If so, enclose a copy of the severely handicapped ID card or proof of equality	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
I contribute to paper avoidance and will download my earnings statements online.	<input checked="" type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

#### Note on submission of documents

Please send the completed personal form and all required documents as soon as possible by e-mail (see deadline in the welcome mail) to:

**payroll.ce@capgemini.com**

Please provide your **branch and business unit in the subject line** (you will find the details of the business unit in our welcome email)

#### Declaration of the employee

I assure that the given information above is truthful and complete.

I agree that my personal information can be saved for the sole reason of operational purpose.

Location, date

signature