

Datenerhebungsblatt KPJ
AKH-DAP-FM

gültig ab: 09.01.2024

Version: 13

Seite 1 von 1

Formular mindestens 4 Wochen vor Beginn an die Abteilung Personal/Referat Personalaufnahmen übermitteln!

| Studierende*r | | | |
|--|----------------------------|----------------------|----------------|
| Nachname: | | Vorname: | |
| männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/> divers: <input type="checkbox"/> | | Titel: | |
| Geburtsdatum: | Sozialversicherungsnummer: | Staatsangehörigkeit: | Familienstand: |
| Hauptwohnsitz: | | | |
| Nebenwohnsitz: | | | |
| Telefon: | | E-Mail: | |
| Geldinstitut: | | BIC: | |
| IBAN: | | | |
| Bereits absolvierte Zeiten im Bereich der Stadt Wien, Wr. KAV: | | | |
| Stammuniversität: | | | |
| Die sozialversicherungsrechtliche Berechnungsgrundlage für den Betrag sind € 873,20 brutto. Wird auf die Berechnungsgrundlage (Aufwandsentschädigung) verzichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |

¹⁾ Meldepflichten bei personenbezogenen Daten: Adressänderung, Namensänderung, Änderung der Bankdaten, Titelverleihung

| Von der Klinik auszufüllen | | |
|---|--------------------------|----------|
| Bezeichnung der Abteilung: | | |
| Kostenstelle der Univ. Klinik: | | |
| Beginn: 18.03.2024 | Ende: (immer Sonntag) | Tertial: |
| <input type="checkbox"/> Immunitätsnachweis f. Angehörige der Gesundheitsberufe (Ärztliches Attest) vorgelegt | | |

Datenschutzrechtliche Informationen gem. Art. 13 DSGVO finden Sie unter: <http://www.wien.gv.at/info/datenschutz/index.html>

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Fachkoordinator*in der Klinik:
Tel.:

Wien, am

.....
 Fachkoordinator*in
 Unterschrift

.....
 Student*in
 Unterschrift

¹⁾ Auf die Meldepflichten wird hingewiesen – Meldungen bitte formlos per E-Mail an postakhdappa@akhwien.at