

Frau

Herr

Divers

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Bezirk

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail-Adresse

Staatsangehörigkeit *

(* Bei nicht deutschen Arbeitnehmern bitte eine Kopie vom Pass/Arbeitserlaubnis/Aufenthaltserlaubnis beifügen)

Aufenthaltsgenehmigung gültig bis

Arbeitserlaubnis gültig bis

Sozialversicherungsnummer

(siehe Renten-/Sozialversicherungsausweis)

Steuerliche Identifikationsnummer (Steuer-ID)

Steuerklasse

Kinderfreibetrag

Religion

Familienstand

verheiratet

nicht verheiratet

geschieden

getrennt lebend

verwitwet

Kinder

ja

nein

Anzahl

davon unter 18 Jahren

Zutreffendes bitte ankreuzen: Ich bin ... (bitte Bescheinigungen/Bescheide/Ausweise als Kopie beifügen)

berufstätig

ohne weitere Berufstätigkeit / Hausfrau/-mann

selbständig oder freiberuflich tätig

Student/in

Schüler/in

Altersrentner/in

Erwerbsminderungsrentner/in

Pensionär/in

Sonstiges

Ich beziehe Leistungen vom Amt

ja

nein

Zuständiges Arbeitsamt

Ich bin arbeitssuchend/ausbildungssuchend gemeldet

Ich beziehe Grundsicherung

Ich lebe in einer Bedarfsgemeinschaft

Ich benötige einen Einkommensnachweis

Bedarfsgemeinschaftsnummer (BGNr.)

Krankenkasse (Name/Ort)

gesetzlich Pflichtversichert

familienversichert

gesetzlich freiwillig versichert

privat versichert

Bankverbindung

Name der Bank

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Schul Ausbildung
mit Abschluss
Berufsausbildung
mit Abschluss

Körperlich belastbar ja nein

Körperliche/gesundheitliche Einschränkungen keine

Haben sie jemals einen Antrag auf Schwerbehinderung gestellt? ja nein

Haben sie jemals eine Anschlussheilbehandlung beantragt? ja nein

Fragen zur Nebenbeschäftigung:

Ich habe zurzeit eine Hauptbeschäftigung ja nein
bei

Ich übe zurzeit parallel weitere Nebenbeschäftigungen aus ja nein
als

regelmäßiges Einkommen €

Ich habe dieses Jahr eine kurzfristige Nebentätigkeit ausgeübt ja nein
von / bis /

bei

von / bis /

bei

Ich war seit dem 1.1.2025 über einen

anderen Dienstleister beschäftigt ja nein

Edeka

Rewe

LIDL

ALDI

Anderer

Führungszeugnis (nur Kasse)	beigefügt	wird nachgereicht
Gesundheitspass (nur Bedientheke)	beigefügt	wird nachgereicht

Anhängende Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich weiß, dass meine personenbezogenen Daten nur im Zusammenhang mit der Tätigkeit bei Rezent verarbeitet (zum Beispiel Lohnabrechnung) bzw. an Dritte weitergegeben werden, wenn dies zum Zwecke der Tätigkeitsausübung unabdingbar ist. Die Angabe der Daten erfolgte freiwillig.

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

Berlin,

Unterschrift