

PERSONALFRAGEBOGEN

Vor- und Zuname _____

Produktion/ Funktion _____

Adresse _____

PLZ _____

Telefon _____

Mail _____

Beruf _____ Agentur _____

Letzte Beschäftigung bei _____

von _____ bis _____

Zweiter Arbeitgeber _____

Geb. Datum und Ort _____

Staatsangehörigkeit _____ Familienstand _____

Versicherungsnummer _____

Bei welcher Krankenkasse zuletzt versichert _____

Mitvers. Angehörige Name _____

Geb. Datum/SV Nr. _____

Name _____

Geb. Datum/SV Nr. _____

Beziehen Sie Pension oder Rente, etc _____

Besteht eine Pflichtversicherung in einem EU-Staat? Ja Nein

Bei ja , bei welcher Krankenkasse _____

Versteuern Sie im Ausland? Ja Nein

Bei ja, Angabe des Finanzamtes _____

Steuernummer _____

Bankverbindung BIC _____

IBAN _____

Gewerkschaftsmitglied _____

Bühnenprüfung _____

Wien, am _____ Unterschrift _____