

ANMELDUNG FREIE*R DIENSTNEHMER*IN

Referat für wirtschaftliche Angelegenheiten, Tel: 0316/380-2905, E-Mail: finanz@oehunigraz.at

Hochschülerinnen- und Hochschülerschaft an der Universität Graz, Schubertstraße 6, 8010 Graz

IM SEKRETARIAT ABZUGEBEN ODER DIGITAL SIGNIERT (A-TRUST) AN FINANZ@OEHUNIGRAZ.AT



| | | | |
|---|-------------------------------|---|--|
| Projektname | | WICHTIG Das tägliche/monatliche Entgelt darf die jeweils aktuelle Geringfügigkeitsgrenze nicht übersteigen, da es sich beim gegenständlichen Beschäftigungsverhältnis um einen geringfügigen, freien Dienstvertrag handelt. | |
| Projektdatum/Projektzeitraum | | | |
| Kostenstelle | | | |
| | | | |
| Freie*r Dienstnehmer*in | | | |
| Vorname | | Nachname | |
| Straße, Hausnummer | | PLZ, Ort | |
| Telefon | E-Mail | | |
| Öster. Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum (beides angeben!)* | | Steuernummer (optional) | |
| Bankdaten | | | |
| IBAN | | BIC (muss immer angegeben werden!) | |
| Tätigkeit | | | |
| Art und Beschreibung der Tätigkeit | | | |
| <p>Mit der Unterschrift erkläre ich, dass die Rechnungslegung sachlich korrekt bzw. gerechtfertigt ist und im Einklang mit den geltenden Gesetzen (insbesondere dem Hochschülerinnen- und Hochschülerschaftsgesetz), der Satzung und Gebarungsordnung der ÖH Uni Graz steht. Das Entgelt wird von mir selbst versteuert und erklärt.</p> <p>Ich stimme zu, dass die Abrechnung und Auszahlung meines Entgelts bis spätestens 4 Wochen nach dem letzten Arbeitstag erfolgt.</p> <p>Ich stimme zu, dass meine mittels diesem Formular bekanntgegebenen persönlichen Daten von der Hochschülerinnen- und Hochschülerschaft an der Universität Graz, Schubertstraße 6, 8010 Graz, zum Zwecke der Anmeldung bei der Gebietskrankenkasse erfasst und verwendet werden [und an die Steiermärkische Gebietskrankenkasse zum Zweck der Anmeldung übermittelt werden].</p> <p>Ich kann diese Zustimmung jederzeit schriftlich an oben angeführte Adresse oder per E-Mail an office@oehunigraz.at widerrufen. Die datenschutzrechtlichen Auskunfts-, Änderungs- und Lösungsrechte können ebenfalls unter diesen Kontaktdaten geltend gemacht werden.</p> <p>*Falls keine österreichische Sozialversicherungsnummer vorhanden ist bitte Geburtsdatum und Staatsangehörigkeit angeben.</p> | | | |
| Ort, Datum | | Freie*r Dienstnehmer*in | |
| Anmeldung | | | |
| Beginn (TT.MM.JJJJ) | Ende (TT.MM.JJJJ) | Entgeltbetrag in Euro | |
| | | | |
| Freigabe (Nicht von dem*der freien Dienstnehmer*in auszufüllen!) | | | |
| Kostenstellenverantwortliche*r | Vorsitzende*r der ÖH Uni Graz | Finanzreferent*in der ÖH Uni Graz | |