

# Datenblatt zur Sozialversicherung MAB



Name .....  
Anschritt: .....  
Telefon: ..... E-Mail: .....  
SV Nummer ..... Staatsbürgerschaft: .....  
Bankverbindung IBAN: ..... BIC: .....

---

1. Dienstgeber: ..... geringfügig beschäftigt:  ja  nein  
.....  
2. Dienstgeber: ..... geringfügig beschäftigt:  ja  nein  
.....  
Stiftung: .....

---

Ich bin derzeit beim AMS arbeitslos gemeldet:  ja  nein  
Ich beziehe derzeit ein Fachkräftestipendium: bis: .....  
derzeit in Bildungskarenz: bis: .....  
derzeit in Karenz: bis: .....

**Information für sozialversicherungspflichtige Teilnehmer/innen!**

Sie erhalten ein monatliches Taschengeld von € 42,94 (50,-- abzgl. DN-Beitrag). Die Überweisung erfolgt zum 15. des Folgemonats.

**Information für NICHT-sozialversicherungspflichtige Teilnehmer/innen!**

Falls Sie während der Ausbildung nicht sozialversichert werden müssen, erhalten Sie am Ende des Lehrgangs einen Teil der Kurspreiserhöhung in Form eines Verrechnungsschecks zurück.

**Verpflichtungserklärung:**

Ich verpflichte mich hiermit alle Änderungen, die meinen Beschäftigungsstatus (Kündigung, Wechsel des Dienstgebers, Änderung der Anzahl der Wochenarbeitsstunden) betreffen, sofort dem BFI der AK Vorarlberg schriftlich zu melden! Meldung an:

Datum: ..... Unterschrift Teilnehmer/in: .....  
*vom BFI auszufüllen*

---

Sozialversicherungspflicht:  ja  nein  
Erster Versicherungstag: ..... Voraussichtliches Ende .....  
Tatsächliches Ende der SV-Pflicht: .....

Kontaktperson: Vivien Heep  
[vivien.heep@bfi-vorarlberg.at](mailto:vivien.heep@bfi-vorarlberg.at)

05522/70200-1920