

TaAM Bescheid vom:		
------------------------------	---	--

Jobcenter Kiel
Postfach 7007
24170 Kiel

Vermerk Jobcenter
Ablage-Nr.
Eingangsvermerk

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Bestätigung der Anmeldung zur Sozialversicherung (ohne Arbeitslosenversicherung)

Hiermit wird bestätigt, dass die Arbeitnehmerin, der Arbeitnehmer

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

durch folgenden Arbeitgeber

Firmenname: _____ (oder Firmenstempel)

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

seit dem _____ (laufend)

vom _____ bis zum _____

nicht

zur Sozialversicherung **mit Ausnahme der Versicherungspflicht zur Arbeitslosenversicherung** angemeldet ist.

_____ (Ort/Datum)

_____ (Stempel und Unterschrift der Krankenkasse)