

Firmenbezeichnung und Anschrift Jobcenter Kiel Adolf-Westphal-Str. 2 24143 Kiel
--

Vermerke des Trägers der Grundsicherung:

Eingangsvermerk:

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Bestätigung der Anmeldung zur Sozialversicherung (Bitte bis zum _____ zurückreichen)

Hiermit wird bestätigt, dass die folgende Arbeitnehmerin / der folgende Arbeitnehmer		
Name:	Vorname:	geb.:
Rentenversicherungsnummer:		
durch folgenden Arbeitgeber		
Firmenname:	_____ (oder Firmenstempel)	
Strasse:	_____	
PLZ Ort:	_____	
<input type="checkbox"/> seit dem	_____ (laufend)	
vom	_____ bis zum	_____
<input type="checkbox"/> nicht zur Sozialversicherung angemeldet ist.		

(Ort/Datum)

(Stempel und Unterschrift **der Krankenkasse**)