



An die

Kontonummer

Arbeits- und Entgeltsbestätigung

Eingangsstempel des Krankenversicherungsträgers

Versicherungsnummer bitte vollständig anführen! ➤

Form fields for personal data: Familienname, Vorname, Anschrift, Beschäftigt seit, Grund d. Arbeitseinstellung, Grund für die Lösung des Beschäftigungsverhältnisses, Gehaltskonto, Bankleitzahl.

Entgelt (soweit beitragspflichtig) ohne SZ im letzten Beitragszeitraum vor dem Ende des vollen Entgeltanspruches

Form fields for earnings: Geldbezüge, Sachbezüge, Anspruch auf Sonderzahlung, Vordienstzeiten, Kündigung, Ersatzleistung, Volles Entgelt wird weiterbezahlt bis, Teilentgelt-Prozentanteil, Folgende Vorerkrankungen.