

Meldung zur Sozialversicherung

Versicherungsnummer Personalnummer (freiwillige Angabe)

Name

Vorname

Straße und Hausnummer (Anschrift nur bei Anmeldung und Anschriftenänderung)

(Land) Postleitzahl Wohnort

Grund der Abgabe Entgelt in Gleitzone Namensänderung Änderung der Staatsangehörigkeit

Beschäftigungszeit

von bis Betriebsnummer des Arbeitgebers Personengruppe Mehrfachbeschäftigung Betriebsstätte Ost West

Beitragsgruppen Angaben zur Tätigkeit Schlüssel der Staatsangehörigkeit Statuskennzeichen
Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt
(in DM ohne Pfennige / Euro ohne Cent) DM EUR

Unfallversicherung

UV-Grund Berufsgenossenschaft Mitgliedsnummer Gefahrtarifstelle UV-Träger Entgelt Arbeitsstunden

Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung

Es wurde gemeldet: Grund der Abgabe

von bis Betriebsnummer des Arbeitgebers Personengruppe Mehrfachbeschäftigung Betriebsstätte Ost West
Beitragsgruppen Angaben zur Tätigkeit Schlüssel der Staatsangehörigkeit Statuskennzeichen
Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt
(in DM ohne Pfennige / Euro ohne Cent) DM EUR

Namensänderung (Bisheriger Name)

Name Vorname

Änderung der Staatsangehörigkeit

Schlüssel der neuen Staatsangehörigkeit

Wenn keine Versicherungs-Nr. angegeben werden kann:

Geburtsname Geburtsort

Geb.-Datum Geschlecht männlich weiblich Schlüssel der Staatsangehörigkeit

Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nichtdeutschen Bürgern des Europäischen Wirtschaftsraumes:

Geburtsland (Schlüssel der Staatsangehörigkeit) Versicherungsnummer des Staatsangehörigkeitslandes

Name der Krankenkasse
Barmer GEK
Lichtscheider Str. 89
42285 Wuppertal

Datum, Name, Anschrift des Arbeitgebers
Foto Özman
Weseler Straße 35
47169 Duisburg