

A munkavállaló bejelentése a kiküldő vállalatok részéről

Munkáltatói nyilvántarási
szám

Cégnév

Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes
Postfach 51 25
65041 Wiesbaden
DEUTSCHLAND

Faxon benyújtott kérelem:
+49 611 7339-233

E-mailben benyújtott kérelem:
info@sokageruest.de
guelizar.ilhan@sokageruest.de

Név

Keresztnév

Születési hely

Utca és házszám

Írányítószám

Országkód

Település

Munkavállalói nyilvántartási szám

Úr Asszony sf $\geq 50\%$ *

Születési idő

Nyugdíjbiztosítási szám

Belépés dátuma

Név

Keresztnév

Születési hely

Utca és házszám

Írányítószám

Országkód

Település

Munkavállalói nyilvántartási szám

Úr Asszony sf $\geq 50\%$ *

Születési idő

Nyugdíjbiztosítási szám

Belépés dátuma

* = súlyosan fogyatékos. Kérem mellékelje a megfelelő igazolást, pl. a fogyatékosági igazolvány fénymásolatát

Bélyegző és aláírás

Dátum