

## **Benötigte Angaben für die Sofortmeldung**

Familienname

Vorname

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

Tag des Beschäftigungsbeginns

- geringfügige Beschäftigung (450-€-Job)
- sozialversicherungspflichtige Beschäftigung

**entweder**

Sozialversicherungsnummer, soweit bekannt ist

**oder**

Geburtsdatum

Geburtsname

Geburtsort

**Den benötigten, komplett ausgefüllten Fragebogen zur Anmeldung bei der Krankenkasse bitte baldmöglichst bei uns einreichen!**