



Formulare – Erfassungsbogen für Sofortmeldungen

FMFS V.19.1



Allgemeine Angaben des Arbeitgebers:

Firmenname:

Persönliche Angaben des Mitarbeiters:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Staatsangehörigkeit:

Geschlecht:

männlich

weiblich

Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. Ausweis):

Tag der Beschäftigungsaufnahme:

Bei Nichtvorlage der Versicherungsnummer sind weitere Angaben notwendig:

Geburtsname:

Geburtsort:

Geburtsland:

Bitte das Formular vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen. Bei fehlenden oder nicht lesbaren Angaben kann die Sofortmeldung nicht erstellt werden.

Fax: 09942 46598-91

Mail: sofortmeldung@lzdw.de