



Bescheinigung des Sozialversicherungsträgers

zur Vorlage beim Auswärtigen Amt

Referat Prot14

OK	Örtlich eingestelltes Personal (Ortskräfte) der diplomatischen/ berufskonsularischen Vertretung	☐	D	Ständig ansässig Artikel 38 I WÜD	☐	VB	Ständig ansässig Artikel 38 II WÜD	☐
			K	Ständig ansässig Artikel 71 I WÜK	☐	VK	Ständig ansässig Artikel 71 II WÜK	☐

Krankenversicherung: Name, Anschrift

Ort

, den

Bearbeiter/in:

Durchwahl:

Aktenzeichen:

Es wird bescheinigt, dass

Name, Vorname

--

Geburtsdatum

--

Anschrift

--

Versicherungsnummer

--

seit

☐ arbeitslosen-, ☐ kranken-, ☐ pflege- und rentenversichert ist. Beiträge wurden ohne Unterbrechung entrichtet.

Gemeldet als Arbeitnehmer

☐ der Botschaft ☐ des Generalkonsulats ☐ des Konsulats

--

seit

Folgende Personen sind mitversichert:

Name, Vorname

Verwandtschaftsverhältnis

Sonstige Bemerkungen:

--

Im Auftrag

(Stempel und Unterschrift)