

# Anmeldung zur Allgemeinen Ortskrankenkasse Berlin

**Zur Beachtung!** Die Anmeldung ist innerhalb 3 Tagen in zwei gut lesbaren Stücken der Krankenkasse einzureichen. Die Zweitschrift gilt als Arbeitsbuchanzeige. Falls Meldebestätigung gewünscht wird, sind 3 Stücke mit freigemachtem Umschlag einzulenden. (Briefgebühr!!)

(Wird von der Kasse ausgefüllt)

Stufe: .....	Ordnungsstelle: .....	Statistik erled.: .....
Hebeliste verbucht: .....	Zentralkartei erledigt: .....	Leistungskartei verbucht: .....

**Beitragskonto-Nr.** .....

(Dem Arbeitgeber anzugeben)

**I. Name** ..... Vorname .....

(bei Frauen auch Mädchennamen)

Geb. am ..... Staatsangehörigkeit .....

in ..... Zahl der Kinder unter 14 Jahren .....

led., verh., verw., gesch. \*) " " " über 14 bis 21 Jahren .....

**Wohnort und Straße** .....

Dollständige Nummer d. Arbeitsbuches (S.1)  Nr.

Berufsgruppe und Berufsart (lt. S. 5 des Arbeitsbuches)

Eingestellt am ..... Beschäftigt als ..... (genaue Bezeichnung)

Hausgewerbetreibende(r)? ja - nein\*) Bei Lehrlingen: Kaufmännisch - gewerblich\*)

Letzte im Arb.-Buch vermerkte Beschäftigung vom ..... bis .....

bei ..... (Name, Ort, Kreis)

Bei Neuzugezogenen: Letzter Wohnort ..... (Ort, Kreis)

**II. Durchschnittlich beschäftigt in der Woche** ..... Tage, ..... Stunden.

Bei wem sonst noch gegen Entgelt tätig? .....

**Arbeitsentgelt** { a) bar brutto: tägl. .... RM oder wöchentl. .... RM oder monatl. .... RM

b) Sachbezüge\*): Kost u. Wohnung; bei Teilkost: 1. Frühstück, 2. Frühstück, Mittagessen, Desser, Abendessen.

Ziehen Sie Arbeitnehmeranteile vom Lohn ab? ja - nein\*)

Besteht bei Arbeitsunfähigkeit Anspruch auf Arbeitsentgelt? ja - nein\*)

Für welche Zeit? ..... Wochen. In welcher Höhe? ..... RM.

Ist der Beschäftigte mit dem Arbeitgeber verwandt? ja - nein\*) Wie? .....

Zuletzt versichert bei der ..... Krankenkasse in .....

**III. Die vorgeschriebene Eintragung im Arbeitsbuch habe ich - haben wir - vorgenommen.**

Unterschrift u. Stempel des Arbeitgebers: .....

Art des Betriebes: .....

Anschrift: .....

Schein-Nr.: .....

(Eingangsstempel)