## ANGESTELLTENVERSICHERUNG(1)

Versicherungskarte Nr.
& Graha
für (Familienpame — bei Frauen auch Geburtsname —)
(Vorname — nei mehreren Vornamen Rufname unterstreichen —)
geboren am I I I I I I I I I I I I I I I I I I
in (Geburtsort) (Kreis, Amt) (Sorgfältig und dentlich ausfüllen)
Anstering dieser Karte der Anstering dieser Karte der Mohnort, Wohnung)  Wille der Karte der Kar
(Bernfsstellung, Berufszweig)
Ist der Versicherte auf Grund eines Lebensversicherungvertrages  Auf Karte Nr. 2 und den folgenden auszufüllen: Die letzte Marke in der vorhergehenden Karte ist verwendet für Monat
Halbversicherter (Ja – Nein)  Auf Karte Nr. 1 ist dieses Feld zu streichen.
Umtausch: Binnen drei Jahren nach dem Tage der Ausstellung
Diese Karte ist ausgestellt
am 19 Stempel der Ausgabestelle
(Unterschrift des ausstellenden Beamten)