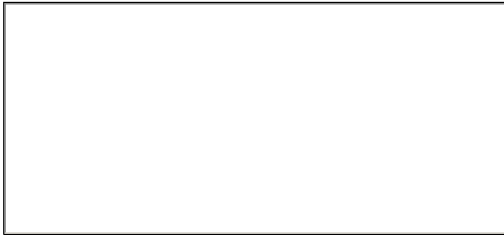




3



Bitte teilen Sie mit diesem Vordruck Veränderungen in Ihren persönlichen Verhältnissen, die für die Gewährung Ihrer Leistung maßgeblich sind, umgehend mit. Zutreffendes bitte vollständig ausfüllen bzw. ankreuzen und an die Agentur für Arbeit senden.



Vermerke der Agentur für Arbeit

Veränderungsmitteilung

Dst-Nr.	Org.-Zeichen	Kunden-Nr.	Geburtsdatum
---------	--------------	------------	--------------

Angaben zur Tätigkeit

Ich nehme eine Tätigkeit (Arbeit, selbständige Tätigkeit, mithelfender Familienangehöriger) ab _____ (bei befristeter Tätigkeit bis _____) als (berufliche Tätigkeit) _____ auf.

Arbeitgeber (Name, Anschrift): _____

Hinweis: Beginnt das Arbeitsverhältnis vereinbarungsgemäß mit einem arbeitsfreien Tag (Samstag, Sonntag, Feiertag), ist dieser Tag als Arbeitsaufnahme anzugeben, auch wenn die Arbeit tatsächlich erst später aufgenommen wird.

Die Tätigkeit umfasst voraussichtlich **wöchentlich** weniger als 15 Stunden 15 Stunden und mehr

Wodurch ist die Tätigkeit zustande gekommen (freiwillige Angabe)?

ich habe mir die Tätigkeit selbst gesucht die Tätigkeit hat mir ein privater Arbeitsvermittler vermittelt

Vermittlungsvorschlag der Arbeitsagentur/des Jobcenters

Zusätzliche Angaben, wenn diese Meldung erst **nach** Arbeitsaufnahme erfolgt: Hat sich die Kassenzugehörigkeit geändert? ja nein

Falls ja, neue Krankenkasse (Name, Ort der Geschäftsstelle) _____

Mein bestehendes Arbeitsverhältnis wird verlängert bis _____.

Weitere Angaben

Ich bin ab _____ arbeitsunfähig erkrankt ärztliche Bescheinigung ist beigefügt meine Arbeitsunfähigkeit ist durch Unfall verursacht

weiterhin arbeitsunfähig erkrankt wieder arbeitsfähig

Umzug am _____ Abmelde-/Anmeldebestätigung ist beigefügt

Neue Anschrift: Straße, Hausnummer _____
 PLZ _____ Ort _____
 ggf. neue Telefonnummer _____

Mein Konto hat sich geändert
 BIC _____ IBAN _____ bei (Kreditinstitut) _____

Meine Lohnsteuerklasse hat sich geändert mit Wirkung ab _____ neue Steuerklasse _____ ggf. Faktor _____

Mir wurde Rente bewilligt (Bescheid liegt bei)

Ich habe Rente beantragt wegen _____ ab _____ bei (Rentenversicherungsträger) _____ Aktenzeichen _____

Ich möchte weiter arbeitsuchend geführt werden. Das bedeutet, dass ich weiterhin eine neue Stelle suche, alle Änderungen mitteile und Termine bei meiner zuständigen Vermittlungsfachkraft wahrnehme.

Sonstige Änderungen - vgl. Nr. 8 des Merkblattes für Arbeitslose (Unterlagen sind beigefügt)

Die vorstehenden Änderungen beziehen sich auch auf folgende Leistungen der Agentur für Arbeit

Kindergeld → Kindergeldnummer _____

Übergangsgeld → Kundennummer _____

Berufsausbildungsbeihilfe → Kundennummer _____

Hinweis: Eingereichte Urkunden und Bescheide erhalten Sie von der Agentur für Arbeit zurück.

wird von der Agentur für Arbeit ausgefüllt	erledigt Datum	Nz.
<input type="checkbox"/> Vermittlungsbereich ausgewertet		
Änderungen eingegeben in		
<input type="checkbox"/> COLIBRI		
<input type="checkbox"/> zPDV		
<input type="checkbox"/> coLei (EiBel)		
Änderungen an		
<input type="checkbox"/> FamKa		
<input type="checkbox"/> Übg		
<input type="checkbox"/> BAB		
<input type="checkbox"/> Abgabe an Owi-Stelle		
<input type="checkbox"/> Zuständiges Team: zur E-Akte		

Datum _____

Unterschrift _____