ERKLÄRUNG 10

Für Antrag auf: Aktuelle Jahresbescheinigung

Name, Vorname: [redacted]

Geburtsdatum: [redacted]

Anschrift: [redacted]

Zeitpunkt der Schwangerschaft unbekannt (Nachweis)

Ich bestätige, dass mir der Zeitpunkt der Schwangerschaft unbekannt ist.

Ich habe keine Kenntnis darüber, ob eine Schwangerschaft vorliegt.

Ich habe keine Kenntnis darüber, wann eine Schwangerschaft eingetreten ist.

Ich habe keine Kenntnis darüber, wann ein Kind geboren wurde.

Ich habe keine Kenntnis darüber, wann eine Fehlgeburt eingetreten ist.

TWAINScannerader 2.0 Demoversion

1. Name und Anschrift der Krankenkasse	[redacted]
2. Name und Anschrift des Arbeitgebers	[redacted]
3. Versicherungsnummer	[redacted]
4. Tag der Entbindung (Geburtstag des Kindes)	[redacted]
5. Tag der Fehlgeburt (Tag der Entbindung)	[redacted]
6. Tag der Feststellung der Schwangerschaft durch den Arzt	[redacted]
7. Voraussichtlicher Tag der Entbindung	[redacted]

Ort, Datum: [redacted]

Unterschrift: [redacted]