



3



Bescheinigung der Berufsgenossenschaft

Diese Bescheinigung ist nur im Original gültig!

Name und Anschrift der Berufsgenossenschaft

An die
Agentur für Arbeit

Ihr Zeichen
Ihre Nachricht vom
Unser Zeichen (Bitte stets angeben)
Datum

Erlaubnis zur Arbeitnehmerüberlassung

Name und Anschrift des Antragstellers (Verleihers):

Der Antragsteller

- ist nicht gemeldet.
- ist gemeldet (Zuständigkeit wird zur Zeit geprüft).
- ist gemeldet bei _____
- ist gemeldet. Beiträge waren bisher nicht fällig.
- hat die fälligen Beiträge bzw. Vorschüsse bezahlt.
- hat die fälligen Beiträge bzw. Vorschüsse nicht bezahlt.
- hat seine gesetzliche Verpflichtung zur jährlichen Nachweisung nicht erfüllt.

Weitere Hinweise:

Datum und Unterschrift

Siegel/Stempel der Berufsgenossenschaft