



3



Agentur für Arbeit
- Antragspflichtversicherung -

Ihr Zeichen _____
Ihre Nachricht _____
Kundennummer _____
(Bei jeder Antwort bitte angeben)
Service-Nr. _____
Datum _____

Zutreffendes ist angekreuzt

Versicherungspflichtverhältnis auf Antrag in der Arbeitslosenversicherung nach § 28a Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)

Veränderungsanzeige

<input type="checkbox"/> Im Versicherungspflichtverhältnis auf Antrag ist eine Änderung eingetreten. Zeitpunkt/Zeitraum der Änderung _____ Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei. Grund: <input type="checkbox"/> Ich beziehe Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld bei beruflicher Weiterbildung, Teil-Arbeitslosengeld, Übergangsgeld. <input type="checkbox"/> Die selbständige Tätigkeit wurde aufgegeben. <input type="checkbox"/> Die selbständige Tätigkeit wird seit _____ nur noch unter 15 Std. wöchentlich ausgeübt. <input type="checkbox"/> Die Auslandsbeschäftigung ist beendet. <input type="checkbox"/> Die Weiterbildung ist beendet. <input type="checkbox"/> Die Erziehungszeit ist beendet. <input type="checkbox"/> Die Antragspflichtversicherung wird zum _____ gekündigt. <input type="checkbox"/> Ich habe eine Beschäftigung aufgenommen. <input type="checkbox"/> Ich bin anderweitig versicherungspflichtig in der Arbeitslosenversicherung (z.B. Erziehungszeit, Bezug von Krankengeld). <input type="checkbox"/> Es ist Versicherungsfreiheit in der Arbeitslosenversicherung eingetreten (§ 28 SGB III). <input type="checkbox"/> Ich ziehe um zum _____ und beantrage Arbeitslosengeld bei der Agentur für Arbeit in _____. <input type="checkbox"/> Die Beitragszahlung wird ab _____ wieder aufgenommen, weil _____. <input type="checkbox"/> Sonstige Änderungen: _____ <input type="checkbox"/> Der Beitrag zur Antragspflichtversicherung soll ab _____ im Lastschriftverfahren eingezogen werden; das SEPA-Lastschriftmandat ist beigefügt. <input type="checkbox"/> Der Beitrag zur Antragspflichtversicherung wird ab _____ von mir selbst wieder eingezahlt und zwar <input type="checkbox"/> mtl. mit Dauerauftrag <input type="checkbox"/> einmalig als Jahresbeitrag. <input type="checkbox"/> Nur bei Lastschriftverfahren: Meine Bankverbindung hat sich geändert, das neue SEPA-Lastschriftmandat ist beigefügt.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift