

51

\_\_\_\_\_

Dienststellenschlüssel

\_\_\_\_\_

Dienststelle

\_\_\_\_\_

Ort

52

\_\_\_\_

Tag Mon. Jahr

Änderung zum:

\_\_\_\_\_

Betriebs-Nr

\_\_\_\_\_

Zuständiges Arbeitsamt

## Daten zur Person (DZP)

(SchwbG)

53

\_\_\_\_\_

Lfd.-Nr.

54

\_\_\_\_\_

Familienname

55

\_\_\_\_\_

Geburtsname

56

\_\_\_\_\_

Vorname

59

\_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.

58

\_\_\_\_\_

Vohnort

60

\_\_\_\_

Tag Mon. Jahr

Geburtsdatum

61

\_\_\_\_

Tätigkeit

62

\_\_\_\_

Tag Mon. Jahr

Eintrittsdatum

63

\_\_\_\_

Tag Mon. Jahr

Austrittsdatum

64

\_\_\_\_

Grad der Behinderung

65

\_\_\_\_

Personengruppe

66

\_\_\_\_

Zahl der anzurechnenden Pflichtplätze mit 2 Kommastellen (z. B. 1, ~~00~~)

67

\_\_\_\_

Tag Mon. Jahr

Gültig ab:

66

\_\_\_\_

Tag Mon. Jahr

befristet bis:

69

\_\_\_\_\_

bescheinigende Dienststelle

70

\_\_\_\_\_

Geschäftszeichen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sachbearbeiters