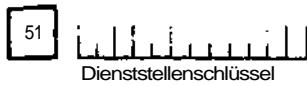
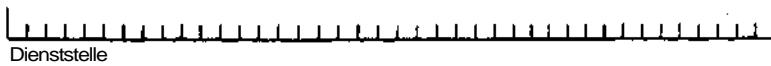
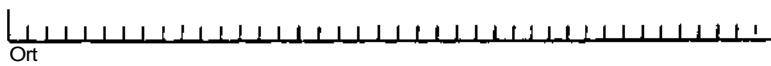
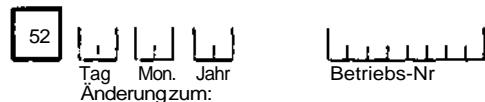
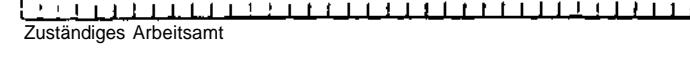


51 
Dienststellenschlüssel


Dienststelle

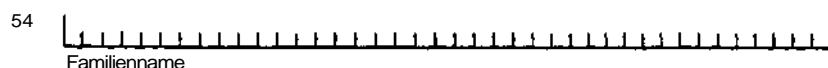

Ort

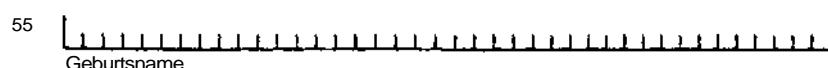
52 
Änderung zum:
Tag Mon. Jahr 
Betriebs-Nr. 
Zuständiges Arbeitsamt

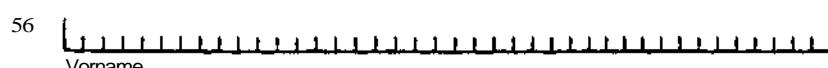
Daten zur Person (DZP)

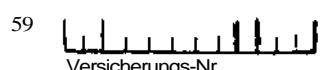
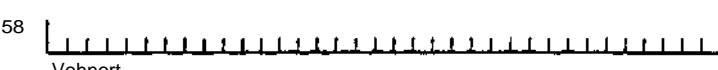
(SchwbG)

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 
GradderBehinderung

65 
Personengruppe

66 
Zahl der anzurechnenden Pflichtplätze mit 2 Kommastellen (z. B. 1, 00)

67 
Tag Mon. Jahr
Gültig ab:

68 
Tag Mon. Jahr
befristet bis:

69 
bescheinigende Dienststelle

70 
Geschäftszeichen

Unterschrift des Sachbearbeiters