

**Wichtig!****Bei Bezug von Leistungen der Krankenkasse****► Nachweise vorlegen!**

Wenn Sie zurzeit Krankengeld oder Mutterschaftsgeld beziehen oder in den letzten 12 Monaten bezogen haben, lassen Sie bitte die nachfolgende Bestätigung von Ihrer Krankenkasse vervollständigen. Sie können auch einen anderen von der Krankenkasse ausgestellten Nachweis vorlegen, wenn dieser die gleichen Angaben enthält.

**Bescheinigung der Krankenkasse**

Herr/Frau

Versicherte/Versicherter (Name, Vorname)	Anschrift
------------------------------------------	-----------

Geburtsdatum
--------------

ist bzw. war in den letzten 12 Monaten

☐ arbeitsunfähig krank und erhält beziehungsweise erhielt folgendes Krankengeld.☐ Empfängerin von folgendem Mutterschaftsgeld.**► Betragsangaben (brutto) in EURO**

von – bis	Tage	Tagessatz (Beitrag)	monatlich	Gesamtbetrag
von – bis	Tage	Tagessatz (Beitrag)	monatlich	Gesamtbetrag
von – bis	Tage	Tagessatz (Beitrag)	monatlich	Gesamtbetrag
Leistungen in den letzten 12 Monaten insgesamt				Gesamtbetrag

► **Bruttobetrag** (gegebenenfalls einschließlich der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Renten- und/oder Arbeitslosenversicherung, die zu Lasten der/des Versicherten zu entrichten sind).

**Von dem Krankengeld/Verletztengeld wurden**☐ keine Beträge einbehalten☐ folgende Beträge einbehalten (bitte einzeln angeben):

Zeitraum	Euro	Grund

**Bestätigung der Krankenkasse**

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Telefon/Fax