

**Kontrollmeldung nach § 28 a Abs. 4 SGB IV
für Krankenkasse und Arbeitsamt**

Bei Krankenkasse einreichen

Versicherungsnummer

Leiharbeitnehmer

Name, Vorname

Geburtsdatum			Schlüssel der			Beginn der			Ende der		
Tag	Monat	Jahr	Staatsangehörigkeit			Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift (mit Postleitzahl)

Verleiher

Name, Vorname (Firma)

Telefon

Betriebsnummer

Anschrift (mit Postleitzahl)

Entleiher

Name, Vorname (Firma)

Telefon

Betriebsnummer

Anschrift (mit Postleitzahl)

Name der Krankenkasse
(Geschäftsstelle)

Datum, Name, Anschrift des Arbeitgebers
(Firmenstempel)

AOK BKK IKK EK LKK See-KK BKN

Eingangsstempel der Krankenkasse

KONTROLLMELDUNG DURCH ENTLEIHER

Die Durchschriften unterscheiden sich von der Erstschrift nur dadurch, daß

- a) auf der ersten Durchschrift der Zusatz „Durchschrift der“ und
- b) auf der zweiten Durchschrift der Zusatz „Durchschrift der“ und an Stelle der auf der Erstschrift und auf der ersten Durchschrift aufgedruckten Worte „bei Krankenkasse einreichen“ die Worte „für Entleiher (4 Jahre aufbewahren)“ aufgedruckt sind.