



Veränderungsmitteilung

Bitte teilen Sie mit diesem Vordruck Veränderungen in Ihren persönlichen Verhältnissen, die für die Gewährung Ihrer Leistung maßgeblich sind, umgehend mit.

Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen und an die Agentur für Arbeit senden.

Vermerke der Agentur für Arbeit

Dst-Nr.	Org.-Zeichen	Kunden-Nr.	Geburtsdatum
---------	--------------	------------	--------------

Ich nehme eine Tätigkeit (Arbeit, selbständige Tätigkeit, mithelfender Familienangehöriger) ab _____ (bei befr. Tätigkeit bis _____) als (berufliche Tätigkeit) _____ auf. Arbeitgeber: _____

Wodurch ist die Tätigkeit zustande gekommen (freiwillige Angabe)?

in der Jobbörse der Arbeitsagentur gefunden ich wurde von einem Arbeitgeber in der Jobbörse der Arbeitsagentur ausgesucht

ich habe mir die Tätigkeit selbst gesucht die Tätigkeit hat mir ein privater Arbeitsvermittler vermittelt

Vermittlungsvorschlag der Arbeitsagentur der Arbeitgeber/die Stelle wurde mir von einem Vermittler der Arbeitsagentur genannt

Die Tätigkeit umfasst voraussichtlich **wöchentlich** weniger als 15 Stunden 15 Stunden und mehr

Hinweis: Beginnt das Arbeitsverhältnis vereinbarungsgemäß mit einem arbeitsfreien Tag (Samstag, Sonntag, Feiertag), ist dieser Tag als Arbeitsaufnahme anzugeben, auch wenn die Arbeit tatsächlich erst später aufgenommen wird.

Zusätzliche Angaben, wenn diese Meldung erst **nach** Arbeitsaufnahme erfolgt:
Hat sich die Kassenzugehörigkeit geändert? ja nein

Falls ja, neue Krankenkasse (Name, Ort der Geschäftsstelle): _____

Ich bin ab _____ arbeitsunfähig erkrankt ärztliche Bescheinigung meine Arbeitsunfähigkeit
weiterhin arbeitsunfähig erkrankt ist beigelegt ist durch Unfall verursacht
wieder arbeitsfähig

Umzug am _____ Datum Abmelde-/Anmeldebe- Falls für diesen Wohnort eine andere Agentur für Arbeit
stätigung ist beigelegt zuständig ist, bitte ich diese für die Zahlung meiner Lei-
stung für zuständig zu erklären. Ich werde mich unverzüg-
lich bei der nunmehr zuständigen Agentur für Arbeit mel-
den.

neue Anschrift (Str., Haus-Nr., PLZ, Ort) _____
ggf. neue Telefonnummer _____

Mein Konto hat sich geändert
Bankleitzahl _____ Konto-Nr. _____ bei (Kreditinstitut) _____

Die Eintragungen auf meiner Lohnsteuerkarte wurden geändert mit Wirkung ab _____ neue Steuerklasse: _____ ggf. Faktor: _____

Mir wurde Rente bewilligt (Bescheid liegt bei)

Ich habe Rente beantragt
wegen _____
ab _____ bei (Rentenversicherungsträger) _____ Aktenzeichen _____

Sonstige Änderung – vgl. Nr. 8 des Merkblattes für Arbeitslose (Unterlagen sind beigelegt)

Die vorstehenden Änderungen beziehen sich auch auf folgende Leistungen der Agentur für Arbeit:

Kindergeld → _____ Kindergeldnummer: _____

Übergangsgeld → _____ Kundennummer: _____

Berufsausbildungsbeihilfe → _____ Kundennummer: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Hinweis: Eingereichte Urkunden und Bescheide erhalten Sie von der Agentur für Arbeit zurück.

wird von der Agentur für Arbeit ausgefüllt	erledigt Datum / Nz.
<input type="checkbox"/> Vermittlungsbereich ausgewertet	
<input type="checkbox"/> Änderungen eingegeben in	
<input type="checkbox"/> COLIBRI	
<input type="checkbox"/> zPDV	
<input type="checkbox"/> coLei (EiBel)	
<input type="checkbox"/> Änderungen an FamKa	
Übg	
BAB	
<input type="checkbox"/> Abgabe an Owi-Stelle	
<input type="checkbox"/> Zuständiges Team: zur L-Akte	