



Bundesagentur für Arbeit

Regionaldirektion

Bescheinigung der Berufsgenossenschaft

Diese Bescheinigung ist nur im Original gültig!

Name und Anschrift der Berufsgenossenschaft

An die
Regionaldirektion

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen (Bitte stets angeben)

Datum

Erlaubnis zur gewerbsmäßigen Arbeitnehmerüberlassung

Name und Anschrift des Antragstellers (Verleihers): _____

Der Antragsteller

- ist nicht gemeldet.
- ist gemeldet (Zuständigkeit wird zur Zeit geprüft).
- ist gemeldet bei _____
- ist gemeldet. Beiträge waren bisher nicht fällig.
- hat die fälligen Beiträge bzw. Vorschüsse bezahlt.
- hat die fälligen Beiträge bzw. Vorschüsse nicht bezahlt.
- hat seine gesetzliche Verpflichtung zur jährlichen Nachweisung nicht erfüllt.

weitere Hinweise: _____

Unterschrift

Siegel/Stempel der Berufsgenossenschaft