



eService - Ortsabwesenheit

Bitte geben Sie Ihre persönlichen Daten ein.

Kundennummer	387D064102
Anrede	Keine Angabe
Familienname	Reimann-Thanisch
Namenszusatz	Keine Angabe
Vorname	Sonja
Titel	Keine Angabe
Geburtsdatum	25.08.1983

Bitte tragen Sie Ihre Kontaktdaten ein.

Straße	Uerdinger Str.
Hausnummer	782
Postleitzahl	47800
Wohnort	Krefeld
Anschriftenzusatz	Keine Angabe
Vorwahl	Keine Angabe
Rufnummer	Keine Angabe
Tagsüber erreichbar	Keine Angabe
E-Mail	sonja.reimann-thanisch@hsrw.org
Sind Sie damit einverstanden, dass die Bundesagentur für Arbeit Sie bei späteren Rückfragen zu Ihrem konkreten Anliegen per E-Mail kontaktiert?	Ja, da Nutzungsbedingungen zugestimmt

Bitte geben Sie die Dauer Ihrer gewünschten Ortsabwesenheit an.

Beginn	06.06.2024
--------	------------

Ende	10.06.2024
------	------------

Erklärung

Den Inhalt des Merkblattes	Ja
----------------------------	----

Wissenswertes zum Thema Umzug
und Reisen habe ich zur Kenntnis
genommen.

Mir ist bewusst, dass ich meine
geplante Ortsabwesenheit erst nach
Zustimmung der Agentur für Arbeit
antreten kann. Eine Rückmeldung
erhalte ich i.d.R. innerhalb von zwei
Arbeitstagen.