



bei Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschutzgesetz (U2)

Transaktionsnummer: **202510220000** **000064552**
Erstellungsdatum: **22.10.2025**

Allgemein

Abgabegrund 02: bei Beschäftigungsverbot nach dem MuSchG
Stornierung 0: Antrag auf Erstattung

Firma

Betriebsnummer

Name 1

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Ansprechpartner

Anrede M: Männlich

Name

Telefon

E-Mail

Beschäftigte(r)

Versicherungsnummer

Personalnummer

Geburtsdatum

Geschlecht W: weiblich

Name

Vorname

Angaben zur Beschäftigung

Beschäftigt seit dem 01.01.2016

Art der Versicherung 0: Gesetzlich versichert