

BESCHEINIGUNG ÜBER VERDIENSTAUSFALL

Name des Versicherten : _____

Geburtsdatum : _____

Anschrift : _____

Angaben zum Verdienstausschlag :

Betrieb / Arbeitgeber : _____

Zeitraum des Verdienstausschlags (von bis) : _____

Grund des Verdienstausschlags : _____

Bescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass die vorgenannte Person aufgrund der dargestellten Umstände für den angegebenen Zeitraum einen Verdienstausschlag erlitten hat. Die Angaben beruhen auf den uns vorliegenden Unterlagen und wurden sorgfältig geprüft.

Erstattungsfähige Kosten

Erstattungsfähige Kosten gemäß den gesetzlichen Bestimmungen umfassen den Verdienstausschlag im angegebenen Zeitraum. Weitere Ansprüche bestehen nur, wenn sie gesondert vertraglich oder gesetzlich geregelt sind.

Hinweise

Diese Bescheinigung dient ausschließlich als Nachweis für den Verdienstausschlag und ersetzt keine anderen Nachweise oder Bescheinigungen im Rahmen von Versicherungs- oder Arbeitsrechtsangelegenheiten.

Aussteller (Name / Funktion)

Versicherter / Anspruchsberechtigter

Datum : _____

Datum : _____

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterklar.com/bescheinigung-uber-verdienstausschlag/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.