BEIBLATT

ZUM DIENSTLEISTUNGSSCHECK

Bei erstmaliger Inanspruchnahme eines Dienstleistungsschecks (DLS) oder bei Änderung persönlicher Daten ist das Beiblatt von Arbeitgebern/Arbeitgeberinnen und Arbeitnehmern/Arbeitnehmerinnen gemeinsam auszufüllen und von den Arbeitnehmern/Arbeitnehmerinnen spätestens mit dem ersten DLS bei der Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau (Lessingstraße 20, 8010 Graz) oder bei einer Gebietskrankenkasse persönlich abzugeben oder per Post einzusenden.

Daten der Ark	ongesei/iii						Gebur	sdatum (7	T/MM/JJ)
amilienname		Vorname		Sozialversicherungsnummer					
itel	Geschlecht (I	M/W)							
LZ Ort		Straße/Nr./Stiege/Stock/Tür							
elefon/Handy	E-M	1ail							
dern, sowie unter	Großeltern und	sscheck zwischen Ehepartnern (dies gi Enkeln, ist nicht zulässig. mit dem/der unten angeführten Al							
gezählten Verwan		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	beinieilliei/ /	-11 D.C	iciiEII	IIICI	111	Kenne	.iii u
Richtigkeit der Ar	gaben wird best	ätiet:							
e Richtigkeit der Ar	ngaben wird best	ätigt: Datum		Unt	 tersch	rift			
-		Datum		Unt	tersch	rift			
-		Datum		Unt	tersch	rift	Geburt	sdatum (T	T/MM/J、
-		Datum		Unt	tersch	rift	Geburi	sdatum (T	T/MM/J.
aten der Ark		Datum						sdatum (1	
aten der Ark		/innen							
amilienname		/innen Vorname	Staa	Sozi	ialver	sich	erung		mer
Paten der Ark	eitnehmer/	/innen Vorname	Staa	Sozi	ialver	sich	erung	snum	mer
Daten der Ark	eitnehmer/	/innen Vorname	Staa	Sozi	ialver	sich	erung	snum	mer
Paten der Ark Camilienname Citel DLZ Ort	eitnehmer/	Vorname I/W) Nationalität	Staa	Sozi	ialver	sich	erung	snum	mer
Daten der Ark Familienname Fitel PLZ Ort	eitnehmer/	Datum /innen Vorname I/W) Nationalität Straße/Nr./Stiege/Stock/Tür	Staa	Sozi	ialver	sich	erung	snum	mer
Familienname Titel PLZ Ort	Geschlecht (M	Datum /innen Vorname I/W) Nationalität Straße/Nr./Stiege/Stock/Tür	Staa	Sozi	ialver	sich	erung	snum	mer
Paten der Ark	Geschlecht (M	Vorname Nationalität Straße/Nr./Stiege/Stock/Tür	Staa	Sozi	ialver	nsit:	erung z im A	snum	mer d
Tamilienname Titel OLZ Ort Telefon/Handy	Geschlecht (M	Vorname Nationalität Straße/Nr./Stiege/Stock/Tür		Sozi	ialver	nsit:	erung z im A	snum	mer d
Daten der Ark	Geschlecht (M	Vorname Notionalität Straße/Nr./Stiege/Stock/Tür		Sozi	ialver	nsit	erung z im A	snum	mer

im Kompetenzzentrums Dienstleistungsscheck unter der Servicenummer 0810 555 666 (Mo.- Fr., 7:00 - 15:00 Uhr).

Weitere Informationen erhalten Sie unter <u>www.dienstleistungsscheck-online.at</u> bzw. <u>www.bmask.gv.at</u>oder telefonisch

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter www.vaeb.at (Ausgabe 2019)