

Antwort

Absender

ALTE OLDENBURGER Krankenversicherung AG
Alte-Oldenburger-Platz 1
49377 Vechta

Fragebogen zur beruflichen Tätigkeit

für _____ geb. am _____

1. Anzahl der Mitarbeiter?

2. Seit wann besteht der Betrieb?

3. Seit wann betreiben Sie diesen Betrieb selbständig?

4. Art des Betriebes:

- mit Übernachtung ja nein
- mit Speisekarte ja nein
- mit Barbetrieb ja nein

5. Bitte beschreiben Sie Ihre berufliche Tätigkeit, welche täglichen Verrichtungen führen Sie aus?

6. Welchen Beruf haben Sie vorher ausgeübt?

Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person über 16 Jahre
(gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)