

Ruhrstraße 2, 10709 Berlin
Postanschrift: 10704 Berlin

Insurance number grid

Identification number grid

Anlage zum Antrag auf Leistungen zur medizinischen Rehabilitation
Hier: Anlage zur Erhebung der beruflichen Situation

Sehr geehrte Versicherte / Sehr geehrter Versicherter,

damit wir uns ergänzend auch ein Bild von Ihrer beruflichen Situation machen können, bitten wir Sie die nachfolgenden Fragen zu beantworten und Ihrem Antrag beizufügen.

Alter: Jahre, Geschlecht: männlich/weiblich

Questionnaire sections 1-6 regarding employment status, sick leave duration, work impairment, and future career outlook.

