Formulare – Bestätigung der Elterneigenschaft
im Sinne der Pflegeversicherung

P6005 V 2023.1

Kundennummer	Arbeitgeber				
Angaben des Mitai	rbeiters				
Personalnummer	SV-Numm	er			
	J <u> </u>				
Nachname		Vorname			
Angaben zu den Kinde	ern				
Ich habe Kinder, j	edoch keines un	ter 25 keine weiteren Angaben ı	nötig		
lch habe nur ein k	Kind unter 25 (Ar	ngabe des Kindes nötig)			
Ich habe mehrere	Kinder unter 25	(Angabe der Kinder nötig			
Angaben der Kind	er 		Geburtsdatum	0	
Vorname des Kind	des	Nachname des Kindes	TT.MM.JJJJ	Geschlecht M/W/D	Steuer-ID des Kindes*
* die 11-stellige Steuer-ID Erhalt finden Sie unter:	wird kurz nach G	Geburt eines Kindes vergeben ur	nd bleibt ein Leben lang be	estehen. Weitere Ir	nfos zur Steuer-ID und dessen
	ivatpersonen/Ste	euerlicheldentifikationsnummer/s	teuerlicheidentifikationsnu	mmer_node.html	
Hiermit hostätige ich die I	Dichtiakeit der A	ngahan			
Hiermit bestätige ich die F	acmignen der Al	igabell			
Datum	Datum Unterschrift des Mitarbeiters				