

Versicherungsträger in/Nosilac osiguranja u

Deutsche Versicherungsnummer
Nemački broj osiguranjaDeutschland: Deutsche Rentenversicherung
Nemačkoj: Bayern Süd
84024 Landshut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nicht bekannt
nije poznatMontenegro:
Crnoj Gori:

Aktenzeichen:

Broj predmeta: _____

Beschäftigungsfragebogen

(Bei Bedarf bitte weiteres Blatt anfügen)

Upitnik o zaposlenju

(po potrebi dodati novi list)

Hinweise

Bei Antragstellung in Deutschland:

Es sind in zeitlicher Reihenfolge alle
Versicherungszeiten und gleichgestellte
Zeiten in Montenegro sowie in Drittstaaten
einzutragen.

Uputstva

Pri podnošenju zahteva u Nemačkoj:

Treba hronološkim redom upisati sve periode
osiguranja i sa njima izjednačene periode u Crnoj
Gori kao i u trećim državama.

Name (ggf. auch Geburtsname)

Prezime (u datom slučaju i prezime pri rođenju) _____

Vornamen (Rufname unterstreichen)

Ime (u slučaju više imena podvući glavno) _____

Geburtsdatum

Datum rođenja _____

Geburtsort und Staat

Mesto rođenja i država _____

Bitte wenden!
Molimo okrenite!

Lfd. Nr.	Zeitraum						Art der Beschäftigung oder der sonstigen Zeit	Name und Anschrift des Arbeitgebers (geben Sie bitte ggf. auch den jetzigen Staat an; z.B. Bosnien und Herzegowina, Kroatien, Mazedonien, Serbien, Slowenien)	Beweismittel Dokazi
	Period			Period					
	vom od			bis do					
Tag dan	Monat mes.	Jahr god.	Tag dan	Monat mes.	Jahr god.	Vrsta zaposlenja ili drugog staža	Naziv i adresa poslodavca (navedite u datom slučaju i sadašnju državu; npr. Bosna i Hercegovina, Hrvatska, Makedonija, Srbija, Slovenija)		

I.A./p. o.

Unterschrift/Potpis