



BAHN-BKK
PostCenter
48123 Münster

Verhinderungsnachweis

Die nachfolgend genannte Person lebt in meinem Haushalt und war zu den aufgeführten Zeiten an der Weiterführung des Haushaltes gehindert.

Name:

Vorname:

Datum	Uhrzeit		Hinderungsgrund
	von	bis	

Stempel und Unterschrift z.B. vom Arbeitgeber, Arbeitsamt