

**BKK24
PC Versicherungen
Sülbecker Brand 1
31683 Obernkirchen**

Bescheinigung Elternzeit

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden es an uns zurück!

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Rentenversicherungsnummer	
Betriebsnummer	
Rückantwort des Arbeitgebers	
die oben genannte Arbeitnehmerin nimmt Elternzeit in Anspruch	
vom	_____ bis _____
<input type="checkbox"/>	keine Inanspruchnahme von Elternzeit
<input type="checkbox"/>	Verlängerung der Elternzeit bis _____
<input type="checkbox"/>	Verkürzung Elternzeit bis _____
Datum	Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die Erhebung der Daten beruht auf § 192 Abs. 1 Nr. 2 SGBV bzw. § 49 Abs. 2 SGB XI und ist zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich. Zur Mitteilung der erfragten Angaben sind Sie nach § 98 SGB X verpflichtet.