



BAHN-BKK
Postfach 90 02 52
60442 Frankfurt am Main

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
	vom	bis	

Stempel und Unterschrift z.B. vom Arbeitgeber, Arbeitsamt