

Abs. Name
Abs. Strasse

Abs. PLZ/Ort

BfA
Bundesversicherunganstalt für Angestellte

10704 Berlin

Datum

Antrag auf Kontenklärung zu Sozialversicherungs-Nr. _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Erstellung und Zusendung meines Versicherungsverlaufs mit Kontenklärung zu meiner o. g. Sozialversicherungs-Nr. _____.

Ich bitte um schriftliche Zusendung an meine o. g. und bei Ihnen bekannt Anschrift. Für Ihre Mühe danke ich Ihnen bereits im voraus.

Mit freundlichen Grüßen



Unterschrift