

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

KEIN EINKOMMEN

Ich , geboren am

derzeit wohnhaft in

Straße: Hausnummer/Top:

PLZ/Ort:

E-Mail: Telefon:

erkläre, dass ich in der Zeit

von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
ab	<input type="text"/>		

in keinem Arbeitsverhältnis gestanden bin. Ich bezog im angeführten Zeitraum auch **kein Krankengeld** und **keine steuerfreien Einkünfte gemäß § 3 EstG 1988** wie zum Beispiel

- Arbeitslosengeld, Kinderbetreuungsgeld, Notstandshilfe
- Beihilfe nach dem Arbeitsmarktförderungsgesetz
- nach dem Behinderteneinstellungsgesetz, Heeresgebührengesetz,
- Zivildienstgesetz, NÖ Mindeststandardverordnung

Als Nachweis der Richtigkeit und Vollständigkeit obiger Angaben ist ein Versicherungsdatenauszug der Gebietskrankenkasse beizulegen.

Ich/Wir erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass Bonitätsauskünfte bei der Firma CRIF GmbH abgerufen werden.

Obige Angaben sind richtig und vollständig.

Bitte im Original zeichnen und per Post senden