

Abs. Name
Abs. Strasse

Abs. PLZ/Ort

LVA
Landesversicherungsanstalt hier: das Bundesland Ihres Wohnortes eintragen
Empfänger Strasse die jeweilige Anschrift erfahren Sie unter www.lva.de

Empfänger PLZ/Ort

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