



**Antrag 8-1 -OA-**

Stand 13.07.2023

**Rückmeldung von einer Ortsabwesenheit**  
bezüglich erwerbsfähiger leistungsberechtigter Personen ab 15 Jahre

Die nachstehenden Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise finden Sie an unseren Servicestellen und im Internet auf unserer Homepage.	Eingangsstempel des KreisJobCenters
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

<b>Aktenzeichen</b>	
---------------------	--

Ich / Wir sind wieder da (an unserem Wohnort im „näheren Bereich“ des KreisJobCenters Marburg-Biedenkopf):

1. Antragstellers*in	
Anrede	Geburtsdatum
Nachname (Familienname)	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
ggf. wohnhaft bei	
Postleitzahl	Wohnort

2. Weitere Personen der Bedarfsgemeinschaft ab 15 Jahre		
Anrede	Name, Vorname	Geburtsdatum

Ich/wir versichern, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.	
<p>_____</p> <p align="center">Ort/Datum</p> <p><b>X</b> _____</p> <p align="center">Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin</p>	<p>_____</p> <p align="center">Ort/Datum</p> <p>_____</p> <p align="center">Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen oder des/der vom Amtsgericht bestellten Betreuers*in</p>