

## Mitteilung über ein ruhendes Arbeitsverhältnis

die malerkasse  
Gemeinnützige Urlaubskasse  
für das Maler- und Lackiererhandwerk e.V.  
Postfach 26 49  
65016 Wiesbaden

**Betriebskontonummer**  
(bitte unbedingt angeben):

							/	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

**Arbeitnehmername**  
(bitte unbedingt angeben):

---

**Sozialversicherungsnummer**  
(bitte unbedingt angeben):

---

Das Arbeitsverhältnis ruht aufgrund

- Elternzeit
- Krankheit ohne Krankengeldbezug
- Sonstiges \_\_\_\_\_  
(bitte Grund angeben)

Jahr	vom	bis

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift des Betriebes