

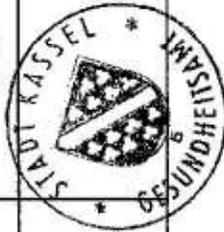
GESUNDHEITSCHEIN

gem. § 18 BSeuchG
vom 18. Dezember 1979

Herrn
Simon Mihelic
Philippstr. 1 B
34127 Kassel

geb. am: 18.08.1973

Arbeitgeber: _____

Datum	für die Dauer	Siegel	Unterschrift
02. Sept. 1991	zur Zeit unbegrenzt		<i>Friederich</i>

Vom Arbeitgeber auszufüllen!

Der Zeugnisinhaber hat eine Tätigkeit als _____
am _____ aufgenommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wichtige Hinweise auf der Rückseite