

Diese Bescheinigung ist sorgfältig aufzubewahren.

Bescheinigung

über die Endzahlen aus der Aufrechnung der
Quittungskarte Nr. für

Dr. K. K. K. K. K.
.....
.....
Phader

geboren am *19.* 18*94* zu *Calbe*

Kreis *Calbe* *Hannover*

Versicherungsanstalt:

Zahl der Wochen, für die Beiträge entrichtet sind, in Lohnklasse											
I	II	III	IV	V	Zusatzmarken:						
	<i>13</i>			 Stück						
Dauer bescheinigter Krankheiten			Dauer militärischer Dienstleistungen								
vom			bis einschließlich			vom			bis einschließlich		



Calbe *Dr.* **8. III. 17.** 19*1*
.....
(Ort) (Datum)

Kelley