

Absenderadresse:  
Name Nachname  
Straße Hausnummer  
PLZ Ort

**PER EINWURF-EINSCHREIBEN**

Empfängeradresse:  
Name Agentur für Arbeit  
Ansprechpartner falls bekannt  
Straße Hausnummer  
PLZ Ort

Ort, den (Datum)

**Arbeitssuchend Meldung zum 16.3.2021**  
**Kundennummer: (falls bekannt)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund der Änderung des Infektionsschutzgesetzes vom 10. Dezember 2021 und der darin beschlossenen Impfpflicht (Nachweispflicht über den Impfstatus) für Mitarbeiter im Gesundheitswesen ab dem 15.3.2022, melde ich mich hiermit vorsorglich arbeitssuchend ab dem 16.3.2022.

Bitte teilen Sie mir postalisch mit, welche weiteren Unterlagen Sie von mir benötigen und bestätigen Sie mir die Arbeitssuchendmeldung für meine Unterlagen.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)