Demenine						(Zitten)	jetujen)
edisifegunasipinesi nob sing	19 mile — 115 —	Berufso	ruppe:				
			ed and d				
	2	Unfr	a g				
Urbeits	slosenunterstü versicherungsmäßige)	igung	— £1 (im	cifenun Anschluß a kurzer A	nulu —	auforuno	
				, 1	den		19
Name:		Vor	namen:		(Rufnan	ie unterstreichen)	
Wohnung:	nne) bei			111 1	juust. o	emempupup	Nu zeen
geboren am	e, Stodwerf)	ort und Kreis)	Staatsange	ehörigkeit		
über — unter — 17 Jahre über — unter — 21 Jahre 1. Beruf (genaue Fachb b) in den sekten 2 Ja	air alt ezeichnung): a) erler1 1hren ausgeübte Berv	nter Beru 1fe	f				
2. Haben Sie schon früft 2a. Haben Sie nach dem steuerung aus Arbeit	ger Arbeitslosen= oder 1. 10. 27 Arbeitslosen slosenunterstügung —	Rrifenun n= oder S · bezogen heitsamt	terstütun drisenunter ?	g bezogen erstügung	? — Ia — letter	— Nein. e auf Grund	einer Aus
3. Arbeitsstellen (versiche Arbeitnehmertätigkeit	erungspflichtige Bescho vor der Arbeitslosm	aftigung) eldung od	er seit d	em letten	Unterstüt	gungsvegug.)
Arbeitgeber (Name, Anschrift des Betriebes)	Art der Beschäftigung Zusat: H = Heimarbeit	mou	äftigt bis	Wochen	Tage	arbeitsunfähig (§ 98 a) für welche Zeit?	B=lt. Beschein A=lt. Angabe S=Saisonarb.
1	2		3	4			0
	No. 1919 To Billion						

Ausgegeben (Arbeitslosmeldung)

Unlage 5 AV 1 (Din A 4)

Arbeitsamt

^{*)} Die stark umrandeten Teile sind nur vom Arbeitsamt auszufüllen.