Gesetzliche Krankenversicherung
Fachzentrum Mitgliedschaft und Beitrag
Hannover

Postanschrift DAK-Gesundheit Postzentrum
22788 Hamburg
Telefon 0511 899741-9300
Telefax 040 33470-123456
E-Mail service@dak.de
Kontakt www.dak.de/kontakt

PERSO PLANKONTOR Nord GmbH
Unnerweg 88
49688 Lastrup , Kr Cloppenburg

unser Zeichen **146 508 42-412600-12000-Fa**
Datum 02.07.2024

Unbedenklichkeitsbescheinigung für PERSO PLANKONTOR Nord
Betriebsnummer: 14650842

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen, dass auf dem bei unserer Krankenkasse unter der vorgenannten Betriebsnummer geführten Arbeitgeberkonto

☒ die Gesamtsozialversicherungsbeiträge und Umlagen in den letzten 6 Monaten rechtzeitig nachgewiesen und gezahlt worden sind und derzeit keine Beitragsrückstände bestehen. Sofern diese Unbedenklichkeitsbescheinigung für Zwecke der Haftungsfreistellung nach § 28e Abs. 3b in Verb. mit Abs. 3f Satz 1 SGB IV verwendet wird, wirkt sie für den Zeitraum von 3 Monaten nach Ausstellung.

☐ derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

Freundliche Grüße

Ihre DAK-Gesundheit

Would you prefer to be advised in English? Please contact us: ***www.dak.de/contact***

0000000000000000502300000

Gesetzliche Krankenversicherung
Fachzentrum Mitgliedschaft und Beitrag
Hannover

Postanschrift DAK-Gesundheit Postzentrum
22788 Hamburg
Telefon 0511 899741-9300
Telefax 040 33470-123456
E-Mail service@dak.de
Kontakt www.dak.de/kontakt

Perso Plankontor GmbH
Unnerweg 88
49688 Lastrup

unser Zeichen **290 706 71-412600-12000-Fa**
Datum 02.07.2024

Unbedenklichkeitsbescheinigung für Perso Plankontor GmbH
Betriebsnummer: 29070671

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen, dass auf dem bei unserer Krankenkasse unter der vorgenannten Betriebsnummer geführten Arbeitgeberkonto

☒ die Gesamtsozialversicherungsbeiträge und Umlagen in den letzten 6 Monaten rechtzeitig nachgewiesen und gezahlt worden sind und derzeit keine Beitragsrückstände bestehen. Sofern diese Unbedenklichkeitsbescheinigung für Zwecke der Haftungsfreistellung nach § 28e Abs. 3b in Verb. mit Abs. 3f Satz 1 SGB IV verwendet wird, wirkt sie für den Zeitraum von 3 Monaten nach Ausstellung.

☐ derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

Freundliche Grüße

Ihre DAK-Gesundheit

Would you prefer to be advised in English? Please contact us: ***www.dak.de/contact***

00000000000000000502200000