



**AOK Bayern
Die Gesundheitskasse**

Direktion München

Landsberger Straße 150 - 152
80339 München

Telefax: 089 5444-11602819
Internet: www.aok.de
E-Mail: muenchen3.team61@service.by.aok.de

AOK • 80266 München

55 42C3 1816 A7 3000 62E6
DV 04 0,70 Deutsche Post



Öffnungszeiten:
Montag bis Mittwoch 08:00 - 16:30 Uhr
Donnerstag 08:00 - 17:30 Uhr
Freitag 08:00 - 15:00 Uhr
und nach Vereinbarung

Innovides GmbH
Frankfurter Ring 129
80807 München

Ihr Ansprechpartner
Jeanette Koch

Telefon
089 5444-2819

Datum
16.04.2018

KOPIE

Bei Rückfragen geben Sie bitte an:
18498394

Unbedenklichkeitsbescheinigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen, dass zum Zeitpunkt der Ausfertigung dieser Bescheinigung - soweit uns Beitragsforderungen bekannt sind - Beitragsrückstände nicht bestehen. Derzeit ist 1 Arbeitnehmer bei uns gemeldet.

Diese Bescheinigung befreit bei Arbeitnehmerüberlassung im Rahmen des Arbeitnehmerüberlassungsgesetzes den Entleiher nicht von der Haftung für die Beitragsentrichtung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre
AOK Bayern - Die Gesundheitskasse

- Diese Bescheinigung ist nur im Original gültig -

0000 pp12/AOKBYSV0038443212_60_1_XA // 456577 1562 2472 1/1

zfsi0006 1702201148e M361HG024

Bayer. Landesbank München
IBAN DE97 7005 0000 0701 1662 66
BIC BYLADEMMXXX

DZ-Bank
IBAN DE04 7016 0000 0000 1274 05
BIC GENODEFF701

Die Schwenninger - 78044 Villingen-Schwenningen

Innovides GmbH
Frankfurter Ring 129
80807 München

Ihr Ansprechpartner
Sabrina Trautmann

Telefon 0981 9531-31318
Service-Fax 0800 3755 3755 9*
*kostenfrei für Mobilfunk/Festnetz

S.Trautmann@Die-Schwenninger.de

BBNR: 18498394
Datum 16.04.2018

KOPIE

**Ihre Betriebsnummer 18498394
Unbedenklichkeitsbescheinigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass für den oben bezeichneten Arbeitgeber ein Beitragskonto bei uns geführt wird. Zu diesem Konto sind Gesamtsozialversicherungsbeiträge für die bei uns gemeldeten Arbeitnehmer gezahlt worden. Zum heutigen Zeitpunkt ist ein Arbeitnehmer bei uns gemeldet.

Diese Bescheinigung, die nur im Original gültig ist, gilt unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs bis zum

30.06.2018

Sie enthält keine Bestätigung über die Richtigkeit und Vollständigkeit der Beitragsnachweisungen und Beitragszahlungen.

Bei Arbeitnehmerüberlassung im Rahmen des Arbeitnehmerüberlassungsgesetzes befreit diese Bescheinigung den Entleiher nicht von seiner Haftung für die Beitragsentrichtung nach § 28 e Abs. 2 SGB IV.


Mit freundlichen Grüßen

Ihre Schwenninger

Dieser Brief wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig



mhplus Betriebskrankenkasse · 71632 Ludwigsburg

05 3073 9740 D4 E000 4F84
DV 04.18 0,70 Deutsche Post 



190
*K7011*61038161040*3406*0001265*2*
Vertrauliche Personalsache
Innovides GmbH
Frankfurter Ring 129
80807 München

Ihr Ansprechpartner:
Rainer.Halbritter@mhplus.de
Fon 08732 9399-5876
Fax 08732 9399-445876

Unser Zeichen: 18498394
(bitte immer angeben)
16.04.2018

KOPIE

Unbedenklichkeitsbescheinigung
Beitragskontonummer: 18498394

Guten Tag,

gerne bestätigt Ihnen Ihre mhplus, dass Sie Ihre Gesamtsozialversicherungsbeiträge bisher regelmäßig bezahlt haben.


Rückstände an Beiträgen bestehen nicht.

Diese Bescheinigung gilt bis zum 31.10.2018.

Haben Sie Fragen? Wir sind gerne für Sie da!

Freundliche Grüße
Ihre mhplus

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

 Bitte senden Sie Ihre Post an diese Anschrift:
mhplus Betriebskrankenkasse
71632 Ludwigsburg
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Vertreten durch den Vorstand
Rechtssitz: Nürnberg

Hier erreichen Sie uns persönlich und/oder telefonisch:
Bahnhofstraße 6-8
84163 Marklkofen
Fon 08732 9399-0
Fax 08732 9399-516
info-marklkofen@mhplus.de

Direktion:
Franckstraße 8
71636 Ludwigsburg
Fon 07141 9790-0
Fax 07141 9790-113
www.mhplus.de
IK: 108 035 612

Bankverbindung:
Commerzbank
IBAN DE29 6048 0008 0500 9005 00 · BIC DRESDEFF604
KSK Ludwigsburg
IBAN DE19 6045 0050 0000 0772 08 · BIC SOLADES1LBG

1160304964547

*61038161040*3406*0001265*2*00268/001/001