



AOK Niedersachsen · 30142 Hannover

Perso Plankontor GmbH
Unnerweg 88
49688 Lastrup

AOK Niedersachsen Die Gesundheitskasse.

Postanschrift

AOK Niedersachsen
30142 Hannover

Servicezentrum

Sevelter Str. 40
49661 Cloppenburg

Ansprechpartner

Team Firmenkundenservice
Tel.: 04471 181-23444
Fax: 0511 285 3345499

Datum

09.09.2026

Montag, Dienstag
Mittwoch, Freitag
Donnerstag
und nach Vereinbarung

09.00-17.00 Uhr
09.00-13.00 Uhr
09.00-18.00 Uhr

Zeichen

27644959 - 29431 / FK

Unbedenklichkeitsbescheinigung für Perso Plankontor GmbH, 27644959

Guten Tag,

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.

Diese Bescheinigung ist keine Bestätigung über die Vollständigkeit und Richtigkeit der Beitragszahlung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre AOK Niedersachsen



AOK Niedersachsen · 30142 Hannover

Perso Plankontor GmbH
Unnerweg 88
49688 Lastrup

AOK Niedersachsen Die Gesundheitskasse.

Postanschrift

AOK Niedersachsen
30142 Hannover

Servicezentrum

Sevelter Str. 40
49661 Cloppenburg

Ansprechpartner

Team Firmenkundenservice
Tel.: 04471 181-23444
Fax: 0511 285 3345499

Datum

09.09.2026

Montag, Dienstag
Mittwoch, Freitag
Donnerstag
und nach Vereinbarung

09.00-17.00 Uhr
09.00-13.00 Uhr
09.00-18.00 Uhr

Zeichen

27644959 - 29431 / FK

Clearance Certificate for Perso Plankontor GmbH, 27644959

Dear Sir/Madam,

we confirm that on the employer's account, maintained by our health insurance fund under the company number mentioned above, the total social insurance contributions and shares in the costs of the last 6 months have been proven and paid on time and that there are currently no arrears of contributions.

If this Clearance Certificate is used for the purpose of exemption from liability according to section 28e sub-section 3b in conjunction with sub-section 3f sentence 1 SGB IV, it is valid for a period of 3 months after having been issued.

This certificate is not a confirmation of the completeness and correctness of the contribution payment.

Kind regards,
Your health insurance fund



AOK Niedersachsen · 30142 Hannover

PERSO PLANKONTOR Nord
GmbH
Unnerweg 88
49688 Lastrup

AOK Niedersachsen Die Gesundheitskasse.

Postanschrift

AOK Niedersachsen
30142 Hannover

Servicezentrum

Sevelter Str. 40
49661 Cloppenburg

Ansprechpartner

Team Firmenkundenservice
Tel.: 04471 181-23444
Fax: 0511 285 3345499

Datum

09.09.2026

Montag, Dienstag
Mittwoch, Freitag
Donnerstag
und nach Vereinbarung

09.00-17.00 Uhr
09.00-13.00 Uhr
09.00-18.00 Uhr

Zeichen

14650842 - 29431 / FK

Unbedenklichkeitsbescheinigung für PERSO PLANKONTOR Nord GmbH, 14650842

Guten Tag,

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.

Diese Bescheinigung ist keine Bestätigung über die Vollständigkeit und Richtigkeit der Beitragszahlung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre AOK Niedersachsen



AOK Niedersachsen · 30142 Hannover

PERSO PLANKONTOR Nord
GmbH
Unnerweg 88
49688 Lastrup

AOK Niedersachsen Die Gesundheitskasse.

Postanschrift

AOK Niedersachsen
30142 Hannover

Servicezentrum

Sevelter Str. 40
49661 Cloppenburg

Ansprechpartner

Team Firmenkundenservice
Tel.: 04471 181-23444
Fax: 0511 285 3345499

Datum

09.09.2026

Montag, Dienstag
Mittwoch, Freitag
Donnerstag
und nach Vereinbarung

09.00-17.00 Uhr
09.00-13.00 Uhr
09.00-18.00 Uhr

Zeichen

14650842 - 29431 / FK

Clearance Certificate for PERSO PLANKONTOR Nord GmbH, 14650842

Dear Sir/Madam,

we confirm that on the employer's account, maintained by our health insurance fund under the company number mentioned above, the total social insurance contributions and shares in the costs of the last 6 months have been proven and paid on time and that there are currently no arrears of contributions.

If this Clearance Certificate is used for the purpose of exemption from liability according to section 28e sub-section 3b in conjunction with sub-section 3f sentence 1 SGB IV, it is valid for a period of 3 months after having been issued.

This certificate is not a confirmation of the completeness and correctness of the contribution payment.

Kind regards,
Your health insurance fund