

BARMER - 73523 Schwäbisch Gmünd

\*5121\*0017468\*54180\* Perso Plankontor GmbH Personalbereich Unnerweg 88 49688 Lastrup So erreichen Sie uns: Tel 0800 333 05 25\*) Fax 0800 333 00 91\*) service@barmer.de

Bitte angeben:

Unser Zeichen

27644959

Datum

03.04.2024

## Unbedenklichkeitsbescheinigung für Perso Plankontor GmbH, Betriebsnummer 27644959

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 sechs Monaten rechtzeitig nachgewiesen und gezahlt worden sind und derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

Sofern diese Unbedenklichkeitsbescheinigung für Zwecke der Haftungsfreistellung nach Paragraf 28e Absatz 3b in Verbindung mit Absatz 3f Satz 1 des Vierten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IV) verwendet wird, wirkt sie für den Zeitraum von drei Monaten nach Ausstellung.

derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

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

Mit freundlichen Grüßen

Ihre BARMER



25150 V13.1 22d725ca-2191-4a84-8684-4c42cf6ab0b9





BARMER - 73523 Schwäbisch Gmünd

\*3583\*0019415\*54180\* Perso Plankontor GmbH Personalbereich Unnerweg 88 49688 Lastrup So erreichen Sie uns:

Tel 0800 333 05 25 \*) Fax 0800 333 00 91 \*) service@barmer.de

Bitte angeben:

Unser Zeichen

27644959

Datum

16.01.2024

Unbedenklichkeitsbescheinigung für Perso	Diankontor CmbH	Potriohonummer 276/	14050
Unbedenkiichkeitsbescheinigung für Perso	Plankontor Gillon	, bethepshummer 2764	14303

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 sechs Monaten rechtzeitig nachgewiesen und gezahlt worden sind und derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

Sofern diese Unbedenklichkeitsbescheinigung für Zwecke der Haftungsfreistellung nach Paragraf 28e Absatz 3b in Verbindung mit Absatz 3f Satz 1 des Vierten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IV) verwendet wird, wirkt sie für den Zeitraum von drei Monaten nach Ausstellung.

☐ derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

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

Mit freundlichen Grüßen

Ihre BARMER