

Betriebsnr. 17032110



Bundesagentur für Arbeit

Bescheinigung der Krankenkasse

Diese Bescheinigung ist nur im Original gültig!

Name und Anschrift der Krankenkasse

BARMER GEK
Lübeck

Bundesagentur für Arbeit
Regionaldirektion Nord
Postfach 3007
24029 Kiel

Ihr Zeichen
301

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen, Betriebs-/Beitragskonto-Nr.
(Bitte stets angeben) **18632110**

Datum

21. OKT. 2011

Erlaubnis zur gewerbsmäßigen Arbeitnehmerüberlassung

Name und Anschrift des Antragstellers (Verleihers):

GmbH Kalstenbecken Weg 98, 25462 Pellworm
Dehja Personalmanagement

Der Antragsteller

- wurde bei uns bisher nicht als Arbeitgeber geführt.
- hat zurzeit bei uns 3 Arbeitnehmer gemeldet.
(Anzahl)
- ist zur Zeit mit der Zahlung der Gesamtsozialversicherungsbeiträge in Höhe von _____ € in Verzug.
- hat wegen rückständiger Gesamtsozialversicherungsbeiträge Säumniszuschläge in Höhe von _____ € zu zahlen.
- hat Gesamtsozialversicherungsbeiträge vorsätzlich hinterzogen.
- ist mit der Zahlung der Gesamtsozialversicherungsbeiträge innerhalb der letzten zwei Jahre wiederholt im Rückstand gewesen.
- hat innerhalb der letzten zwei Jahre gegen sonstige Vorschriften und Bestimmungen des Beitragseinzugs, wie Melderecht und ordnungsmäßige Beitragsabrechnung, verstoßen.
Ggf. Erläuterungen:

Weitere Hinweise:

Ilse
auf Anordnung

Unterschrift

(fasse)

BARMER GEK
Lübeck

Stempel der Krankenkasse

Faxeingang 2011-10-21 11:49:24 MID: 28637758

BA - AÜG 6 - 08.05