B E S C H E I N I G U N G Z U R S O Z I A L V E R S I C H E R U N G
gemäss Datenerfassungs/Übermittlungsverordnung Par. 25 DEÜV
--- K O P I E für den Arbeitgeber K O P I E ---

Power Lohn Deutschland
Herderstraße 5, 22085 Hamburg

Herrn
Mustermann Max
Musterstraße 1
22085 Hamburg

Mandant	Abt.	Kostenstelle	Personal-Nr.	Versicherungs-Nr.
3/1			1	

Für Sie wurden am 05.02.2016 gemäss DEÜV an die zuständige Meldestelle der Sozialversicherung nachfolgende Daten übermittelt:

Anmeldung wegen Beginn einer Beschäftigung

Anmeldung zum	01.01.2016
Meldegrund	10
Beitragsgruppe KV/RV/AV/PV	1111

KV - Allgemeiner Beitrag
RV - Voller Beitrag
AV - Voller Beitrag
PV - Voller Beitrag (AG/AN je 50%)

Gleitzone	ist nicht zu melden
Tätigkeit	232249911
Staatsangehörigkeit	000 Deutschland
Mehrfachbeschäftigt	Nein
Personengruppe	101

SV-pflichtig Beschäftigte ohne besondere Merkmale

Rechtskreis	West
Betriebsnummer	00123456
Statuskennzeichen	entfällt
Geburtsname	Mustermann
Geburtsort	Musterstadt
Geburtsdatum	01.01.1990
Geschlecht	M

Zuständige Krankenkasse:

Betriebsnummer	15039702
Name	AOK Hamburg
Str.	Pappelallee 22-26
Plz Ort	22089 Hamburg

B E S C H E I N I G U N G Z U R S O Z I A L V E R S I C H E R U N G
gemäss Datenerfassungs/Übermittlungsverordnung Par. 25 DEÜV
Wichtiges Dokument! Bitte sorgfältig aufbewahren!

Power Lohn Deutschland
Herderstraße 5, 22085 Hamburg

Herrn
Mustermann Max
Musterstraße 1
22085 Hamburg

Mandant	Abt.	Kostenstelle	Personal-Nr.	Versicherungs-Nr.
3/1			1	

Für Sie wurden am 05.02.2016 gemäss DEÜV an die zuständige Meldestelle der Sozialversicherung nachfolgende Daten übermittelt:

Anmeldung wegen Beginn einer Beschäftigung

Anmeldung zum	01.01.2016
Meldegrund	10
Beitragsgruppe KV/RV/AV/PV	1111

KV - Allgemeiner Beitrag
RV - Voller Beitrag
AV - Voller Beitrag
PV - Voller Beitrag (AG/AN je 50%)

Gleitzone	ist nicht zu melden
Tätigkeit	232249911
Staatsangehörigkeit	000 Deutschland
Mehrfachbeschäftigt	Nein
Personengruppe	101

SV-pflichtig Beschäftigte ohne besondere Merkmale

Rechtskreis	West
Betriebsnummer	00123456
Statuskennzeichen	entfällt
Geburtsname	Mustermann
Geburtsort	Musterstadt
Geburtsdatum	01.01.1990
Geschlecht	M

Zuständige Krankenkasse:

Betriebsnummer	15039702
Name	AOK Hamburg
Str.	Pappelallee 22-26
Plz Ort	22089 Hamburg