

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

Power Lohn Deutschland
Herderstraße 5, 22085 Hamburg

Herrn
Mustermann Max
Musterstraße 1
22085 Hamburg

Mandant	Abt. Kostenstelle	Personal-Nr.	Versicherungs-Nr.
3/17501		1	

Für Sie wurden am 14.09.2015 gemäss DEÜV an die zuständige Meldestelle der Sozialversicherung nachfolgende Daten übermittelt:

Anmeldung zum	01.01.2015
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