

SC	K/L	AÜ	KAL	FAX	M
07. Juni 2019					○
NR: .....					
BEARBEITET	C	B	V	R	M

KKH Kaufmännische Krankenkasse 30125 Hannover

**PREMIUMADDRESS**

**P** 12 2FC1 2722 61 8005 8132  
DV 06.19 0,70 Deutsche Post 



\*K4000\*

Raumausstattung  
Drebinge GmbH & Co KG  
Personalabteilung  
Hauptstr. 44  
91074 Herzogenaurach

Es berät Sie  
Peter Unsleber  
Telefon 069 7104127-3522  
peter.unsleber@kkh.de  
BF4-3522/100390

Bitte stets angeben  
Ihre Betriebsnummer 76545690-13

Ihr Schreiben vom  
Ihr Zeichen

04.06.2019

**Abführung von Gesamtsozialversicherungsbeiträgen**

Unser Zeichen: 76545690-13  
(bitte stets angeben)

**Unbedenklichkeitsbescheinigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gern bestätigen wir Ihnen, dass Ihr Beitragskonto 76545690-13 vom 01.05.2019 bis 31.05.2019 keine Beitragsrückstände aufweist.

Anzahl der aktuell beschäftigten Arbeitnehmer: 1

Sie arbeiten in jeder Hinsicht entsprechend den Vorschriften der Beitragszahlung ordnungsgemäß und zuverlässig mit der KKH zusammen.

Diese Bescheinigung ist bis zum Ablauf von drei Kalendermonaten nach dem Zeitpunkt der Ausstellung gültig.

Wenn Sie noch Fragen haben, rufen Sie uns einfach an. Wir beraten Sie gern.

Mit freundlichen Grüßen  
KKH Kaufmännische Krankenkasse  
Peter Unsleber

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und trägt daher keine Unterschrift.

Postanschrift  
KKH  
30125 Hannover

Beiträge und Forderungen  
Walther-von-Cronberg-Platz 2  
60594 Frankfurt

Telefon 069 7104127-0  
Telefax 069 71041273699  
www.kkh.de

Commerzbank  
IBAN DE16 5004 0000 0660 4425 00  
BIC COBADEFFXXX