		ÖNEMLI BELGE titizlikle saklayiniz DOCUMENTO IMPORTANTE Conservare accuratamente!		
		Versicherungs-Nr.	Personal-Nr.	Geburts-Datum
1000010/0000367		69150868K003	00000367	15.08.1968
Bernd Krüger		Abteilung	Kostenstelle	Geschlecht
Auf der Vogelweide 8 67663 Kaiserslautern		100100	0056150	M
07003 Raiberbraueern		Grund Entgelt in d. Abgabe Gleitzone	Namens- Änderung änderung Staatsang	der Status- ehörigkeit kennzeichen
Meldezeitraum von bis		Betriebs-Nr. d. Arbeitgebers		fachbe- Rechtskreis tigung Ost West
Beitragsgruppe KV RV ALV PV Angaben zur Tätigkeit		Schlüssel der Staatsangehörigkeit	Beitragspflichtiges Euro	s Bruttoarbeitsentgelt
Stornierung einer bereits abgegebenen Meldu Es wurde gemeldet:	ng vom:			fachbe- Rechtskreis
Beschäftigungszeit von bis 0 1 . 0 1 . 2 0 2 0 3 1 . 1 2 . 2 0 2 0		Betriebs-Nr. d. Arbeitgebers 5 1 7 3 3 1 9 4	gruppe schäf	tigung Ost West
Grund Beitragsgruppe d. Abgabe KV RV ALV PV Angaben zur Tätigkeit		Schlüssel der Staatsangehörigkeit	Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt Euro	
50 9 1 1 1 431039911		0 0 0	X 061	973
Wenn keine Versicherungs-Nr. angegeben werden kann: Geburtsname		Geburtsort		
Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nic	htdeutsch	=	n Wirtschaftsraumes:	
EU/EWR-Staatsangehörigkeit		EU/EWR-Versicherungsnummer		
Name des Kundende (Onschäftschalle)	Datum Na	me, Anschrift des Arbeitgebers		
Name der Krankenkasse (Geschäftsstelle)	(Firmenster			
BKK PFAFF		LPHA Business		
51588416 Solu Auf		tions GmbH		
		dem Immel 8 5 Weilerbach		
	6 / 6 6	5 Wellerbach		

WICHTIGES DOKUMENT sorgfältig aufbewahren!

Bescheinigung zur Sozialversicherung

IMPORTANTE DOCUMENTO guárdelo por favor cuidadosamente VAŽAN DOKUMENT brižljivo čuvati

		ONEMLI BELGE titizlikle saklayiniz DOCUMENTO IMPORTAL Conservare accuratament Κρήσιμον ξγγραφον- πρός προσεκτική διατή	VAŽAN DO brižljivo ši prografa ro guardar ot pocume à conserv	DOCUMENTO IMPORTANTE guardar cuidadosamente DOCUMENT IMPORTANT à conserver précieusement	
		Versicherungs-Nr.	Personal-Nr.	Geburts-Datum	
1000010/00000367		69150868K003	00000367	15.08.1968	
Bernd Krüger		Abteilung	Kostenstelle	Geschlecht	
Auf der Vogelweide 8 67663 Kaiserslautern		100100	0 0 5 6 1 5 0	M	
07003 Raiseislau	CEIII	Grund Entgelt in d. Abgabe Gleitzone	Namens- Änderung	<u> </u>	
Meldezeitraum von	bis	Betriebs-Nr. d. Arbeitgebers		rfachbe- Rechtskreis ftigung Ost West	
01.01.2020	31.12.2020	51733194	101	X	
Beitragsgruppe KV RV ALV PV Angaben zur Tä	tigkeit	Schlüssel der Staatsangehörigkeit	Beitragspflichtige Euro	s Bruttoarbeitsentgelt	
9 1 1 1 431039	911	0 0 0	X 061	. 9 7 3	
	bis ngaben zur Tätigkeit	Betriebs-Nr. d. Arbeitgebers Schlüssel der Staatsangehörigkeit	gruppe schä	rfachbe- Rechtskreis ftigung Ost West s Bruttoarbeitsentgelt	
Wenn keine Versicherungs-Nr. ang Geburtsname	gegeben werden kann:	Geburtsort			
EU/EWR-Staatsangehörigkeit	er Beschäftigung von nichtdeutscl	EU/EWR-Versicherungsnummer	n Wirtschaftsraumes:		
Name der Krankenkasse (Geschäftsste BKK PFAFF	(Firmenster	ame, Anschrift des Arbeitgebers empel) 02.2021 ALPHA Business			
51588416	Auf	utions GmbH dem Immel 8 35 Weilerbach			

WICHTIGES DOKUMENT sorgfältig aufbewahren!

Bescheinigung zur Sozialversicherung

IMPORTANTE DOCUMENTO guárdelo por favor cuidadosamente VAŽAN DOKUMENT brižljivo čuvati

	ONEMLI BELGE titizlikle saklayiniz DOCUMENTO IMPORTA Conservare accuratamen GR Χρήσιμον ξγγραφον- πρός προσεκτική διατή	VAŽAN D brižljivo č pocumi guardar c βρησιν F DOCUMI à consen	DOCUMENTO IMPORTANTE guardar cuidadosamente DOCUMENT IMPORTANT à conserver précieusement	
	Versicherungs-Nr.	Personal-Nr.	Geburts-Datum	
1000010/0000367	69150868K003	00000367	15.08.1968	
Bernd Krüger	Abteilung	Kostenstelle	Geschlecht	
Auf der Vogelweide 8 67663 Kaiserslautern	100100	0056150	M	
	Grund d. Abgabe 1 2 Entgelt in Gleitzone	Namens- Änderunç		
Meldezeitraum von bis	Betriebs-Nr. d. Arbeitgebers		rfachbe- Rechtskreis äftigung Ost West	
01.01.2021	51733194	101		
Beitragsgruppe KV RV ALV PV Angaben zur Tätigkeit	Schlüssel der Staatsangehörigkeit	Beitragspflichtige Euro	es Bruttoarbeitsentgelt	
1 1 1 1 431039911	0 0 0			
Es wurde gemeldet: Beschäftigungszeit von bis Grund Beitragsgruppe d. Abgabe KV RV ALV PV Angaben zur Tätigkeit Wenn keine Versicherungs-Nr. angegeben werden kann: Geburtsname	Betriebs-Nr. d. Arbeitgebers Schlüssel der Staatsangehörigkeit Geburtsort	gruppe schá	arfachbe- Rechtskreis äftigung Ost West es Bruttoarbeitsentgelt	
Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nichtdeuts EU/EWR-Staatsangehörigkeit	chen Bürgern des Europäische EU/EWR-Versicherungsnummer	n Wirtschaftsraumes:		
BKK PFAFF 22. 51588416 Sol Auf	Name, Anschrift des Arbeitgebers stempel) 02.2021 ALPHA Business utions GmbH dem Immel 8 85 Weilerbach			

WICHTIGES DOKUMENT sorgfältig aufbewahren!

Bescheinigung zur Sozialversicherung

IMPORTANTE DOCUMENTO guárdelo por favor cuidadosamente VAŽAN DOKUMENT brižljivo čuvati