

Meldebescheinigung zur Sozialversicherung für den Arbeitnehmer nach § 25 DEÜV

AG-Betriebsnummer:

01x2x3x4

Grund der Abgabe

30=Abmeldung wegen Ende einer Beschäftigung

Musterfirma GmbH
Musterstr. 22 * 01920 Musterhausen

Persönlich/Vertraulich
Frau
Marie Muster
Musterwitzer Str. 3
01920 Musterhausen

Mandant-Nr.: **99901**
Personalnummer: **908**
Versicherungsnummer: **63220872Z527**
Geburtsdatum: **22.08.1972**
Datum: **23.06.2015**
Mitgliedsnummer BV:

Änderung der Staatsangehörigkeit
Namensänderung
Entgelt in Gleitzone

Beschäftigungszeit:

von bis Personengruppe

Mehrfachbeschäftigung Rechtskreis Ost West

Beitragsgruppen KV RV AV PV Angaben zur Tätigkeit
1 1 1 1 844044312

allgemeiner Beitrag voller Beitrag voller Beitrag voller Beitrag

Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (in DM ohne Pfennige/in Euro ohne Cent) DM Euro

Schlüssel der Staatsangehörigkeit

Statuskennzeichen

Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung

Grund der Abgabe

von bis Personengruppe

Mehrfachbeschäftigung Rechtskreis Ost West

Beitragsgruppen KV RV AV PV Angaben zur Tätigkeit

Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (in DM ohne Pfennige/in Euro ohne Cent) DM Euro

Schlüssel der Staatsangehörigkeit

Betriebsnummer des Arbeitgebers

Statuskennzeichen

Namensänderung (Bisheriger Name)

Name:

Änderung der Staatsangehörigkeit Schlüssel der neuen Staatsangehörigkeit

Wenn keine Versicherung-Nr. angegeben werden kann:

Geburtsname: Geburtsort:

Geb.-Datum: Geschlecht männlich weiblich Schlüssel der Staatsangehörigkeit

Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nichtdeutschen Bürgern des Europäischen Wirtschaftsraumes:

Geburtsland (Schlüssel der Staatsangehörigkeit): Versicherungsnummer des Staatsangehörigkeitslandes:

Name der Einzugsstelle: **AOK PLUS**
Betriebsnummer der Einzugsstelle: **05174740**

WICHTIGES DOKUMENT - SORGFÄLTIG AUFBEWAHREN !