

Mobil Krankenkasse - 29218 Celle

14 3071 A5D1 63 2000 2CD4
DV 05.21 0,80 Deutsche Post 



Firma
O&P Kälte + Klimatechnik GmbH
Personalabteilung
Am Querfeld 4
30826 Garbsen

Körperschaft des
öffentlichen Rechts
IK: 101520078

Ihre Ansprechpartnerin
Frau Katja Kronenberg
Fachberatung Arbeitnehmer/Firmenkunden

Telefon: 05141 15-32115
Telefax: 040 3002-932115

info@service.mobil-krankenkasse.de
mobil-krankenkasse.de

Ihre Zeichen

Ihre Nachricht vom

Ihre Betriebsnummer
28679845

Datum
30.04.2021

Unbedenklichkeitsbescheinigung, Betriebsnummer 28679845

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen Ihnen, dass wir unter Ihrer Betriebsnummer 28679845 ein Beitragskonto führen. Zu diesem Konto sind Sozialversicherungsbeiträge für die bei uns gemeldeten Arbeitnehmer bis zum 30.04.2021 pünktlich und in der nachgewiesenen Höhe gezahlt worden.

Diese Bescheinigung enthält keine Bestätigung über die Richtigkeit und Vollständigkeit der Beitragsnachweisungen.

Bei Arbeitnehmerüberlassung im Rahmen des Arbeitnehmerüberlassungsgesetzes (AÜG) befreit diese Bescheinigung den Entleiher nicht von seiner Haftung für die Beitragsentrichtung nach § 28 e Abs. 2 Sozialgesetzbuch IV.

Haben Sie Fragen? Dann rufen Sie uns bitte an.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre **Mobil Krankenkasse**