

04. JULI 2023

Mobil Krankenkasse - 20091 Hamburg

14 3071 A5D1 0B 0000 03BC
DV 06.23 0,85 Deutsche Post 



Firma
PLW Fassade GmbH
Personalabteilung
Lademannbogen 27
22339 Hamburg

Körperschaft des
öffentlichen Rechts
IK: 101520078

Ihr Ansprechpartner
Kunden-Service
zum Nulltarif

Telefon: 0800 255 0800
Telefax: 0800 255 3002-888

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

Ihre Zeichen

Ihre Nachricht vom

Ihre Betriebsnummer
15402230

Datum
29.06.2023

Unbedenklichkeitsbescheinigung für PLW Fassade GmbH, Betriebsnummer: 15402230

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen, dass auf dem bei unserer Krankenkasse unter der vorgenannten Betriebsnummer geführten Arbeitgeberkonto

☐ die Gesamtsozialversicherungsbeiträge und Umlagen in den letzten 6 Monaten rechtzeitig nachgewiesen und gezahlt worden sind und derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

Sofern diese Unbedenklichkeitsbescheinigung für Zwecke der Haftungsfreistellung nach § 28e Abs. 3b in Verb. mit Abs. 3f Satz 1 SGB IV verwendet wird, wirkt sie für den Zeitraum von 3 Monaten nach Ausstellung.

☒ derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

Die Zahl der gemeldeten Beschäftigten, für die derzeit Beiträge gezahlt werden, beträgt 6.

Diese Bescheinigung ist keine Bestätigung über die Vollständigkeit und Richtigkeit der Beitragszahlung.

Haben Sie Fragen? Dann rufen Sie uns bitte an.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre **Mobil Krankenkasse**