

Meldebescheinigung zur Sozialversicherung - Arbeitgeber

nach § 25 Datenerfassungs- und -übermittlungsverordnung (DEÜV)

Personal-Nr. **1**
Kostenstelle **1000**

Muster-Firma GmbH & Co. KG
Musterstr. 1 * 99998 Körner

Frau
Claudia Musterfrau-Freiwillig
Am Schloss 22
99999 Musterstadt

Firma **99986** Betriebs-Nr. **99999011**
Muster-Firma GmbH & Co. KG

Musterstr. 1
99998 Körner

Geburtsangaben

Geburtsdatum
Geburtsname
Geburtsort
Geburtsland
Geschlecht

WICHTIGES DOKUMENT - bitte sorgfältig aufbewahren!

Erstellungsdatum / Datensatz-ID **02.01.2023 / 84B63A9253FB4051B1303BF48C21B82F**

Empfänger **DAK-Gesundheit (ehem. BKK-**

Empfänger-Betriebs-Nr. **48698890**

SV-Nr. / BV-Mitglieds-Nr. **02160873G512 / -**

Abgabegrund **50 Jahresmeldung**

Stornierung **nein**

Staatsangehörigkeit **000 Deutschland**

Personengruppe **101 SV-pflichtig Beschäftigte ohne bes. Merkmale**

Zeitraum **01.06.2022 - 31.12.2022**

Beitragsgruppe KV / RV / AV / PV **9 / 1 / 1 / 1**

Erklärung **freiwillig voll voll voll**

SV-Entgelt **40.100 €**

Entgelt im Übergangsbereich (ÜB) **0 kein Entgelt im Übergangsbereich**

Rechtskreis **West**

Tätigkeitsschlüssel **611944411**

Mehrfachbeschäftigung / Saison-AN **/**

Statuskennzeichen **0 ohne besonderen AN-Status**

WICHTIGES DOKUMENT - bitte sorgfältig aufbewahren!