

Meldung zur Sozialversicherung

Versicherungsnummer

Personalnummer (freiwillige Angabe)

53021049K046

Name

KLAFFKE

Vorname

Lothar

Straße und Hausnummer (Anschrift nur bei Anmeldung und Anschriftenänderung)

(Land)

Postleitzahl

Wohnort

Grund der Abgabe

Entgelt in Gleitzone

Namensänderung

Änderung der Staatsangehörigkeit

Beschäftigungszeit

von

bis

Betriebsnummer des Arbeitgebers

Personengruppe

Mehrfachbeschäftigung

Betriebsstätte Ost West

Beitragsgruppen KV RV ALV PV

Angaben zur Tätigkeit

722133212

Schlüssel der Staatsangehörigkeit Statuskennzeichen

Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt

(in DM ohne Pfennige / Euro ohne Cent)

DM

EUR

Unfallversicherung

UV-Grund Berufsgenossenschaft Mitgliedsnummer

Gefahrtarifstelle

UV-Träger

Entgelt

Arbeitsstunden

Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung

Es wurde gemeldet:

Grund der Abgabe 57

von

bis

Betriebsnummer des Arbeitgebers

Personengruppe

Mehrfachbeschäftigung

Betriebsstätte Ost West

01.01.2014

30.09.2014

35044250

101

X

X

Beitragsgruppen KV RV ALV PV

Angaben zur Tätigkeit

722133212

Schlüssel der Staatsangehörigkeit Statuskennzeichen

Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt

(in DM ohne Pfennige / Euro ohne Cent)

DM

EUR

000180

000

Namensänderung (Bisheriger Name)

Name

Vorname

Änderung der Staatsangehörigkeit

Schlüssel der neuen Staatsangehörigkeit

Wenn keine Versicherungs-Nr. angegeben werden kann:

Geburtsname

Geburtsort

Geb.-Datum

Geschlecht

männlich X

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 Krankenkasse

Barmer GEK

Lichtscheider Str. 89

42285 Wuppertal

Datum, Name, Anschrift des Arbeitgebers

Foto Özman

Weseler Straße 35

47169 Duisburg

Meldung zur Sozialversicherung

Versicherungsnummer Personalnummer (freiwillige Angabe)

Name

Vorname

Straße und Hausnummer (Anschrift nur bei Anmeldung und Anschriftenänderung)

(Land) Postleitzahl Wohnort

Grund der Abgabe Entgelt in Gleitzone Namensänderung Änderung der Staatsangehörigkeit

Beschäftigungszeit

von bis Betriebsnummer des Arbeitgebers Personengruppe Mehrfachbeschäftigung Betriebsstätte Ost West

Beitragsgruppen Angaben zur Tätigkeit Schlüssel der Staatsangehörigkeit Statuskennzeichen
Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt
(in DM ohne Pfennige / Euro ohne Cent) DM EUR

Unfallversicherung

UV-Grund Berufsgenossenschaft Mitgliedsnummer Gefahrtarifstelle UV-Träger Entgelt Arbeitsstunden

Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung

Es wurde gemeldet: Grund der Abgabe

von bis Betriebsnummer des Arbeitgebers Personengruppe Mehrfachbeschäftigung Betriebsstätte Ost West
Beitragsgruppen Angaben zur Tätigkeit Schlüssel der Staatsangehörigkeit Statuskennzeichen
Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt
(in DM ohne Pfennige / Euro ohne Cent) DM EUR

Namensänderung (Bisheriger Name)

Name Vorname

Änderung der Staatsangehörigkeit

Schlüssel der neuen Staatsangehörigkeit

Wenn keine Versicherungs-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 Krankenkasse
Barmer GEK
Lichtscheider Str. 89
42285 Wuppertal

Datum, Name, Anschrift des Arbeitgebers
Foto Özman
Weseler Straße 35
47169 Duisburg