



**AOK Bayern
Die Gesundheitskasse**

**Arbeitgeberservice Mittelfranken
Team Schwabach**

Weißenburger Str. 12
91126 Schwabach

Telefax: 0911 218-9432357
Internet: www.aok.de
E-Mail: ag.schwabach@service.by.aok.de

Öffnungszeiten:
Montag bis Mittwoch 08:00 - 16:30 Uhr
Donnerstag 08:00 - 17:30 Uhr
Freitag 08:00 - 15:00 Uhr
und nach Vereinbarung

Ihr Ansprechpartner
Ihr Serviceteam

Telefon
09122 184-280

Datum
13.10.2020

AOK Team Schwabach • 91124 Schwabach

BN GmbH
Betontrenntechnik Nürnberg
Gewerbering 22
90547 Stein

Bei Rückfragen geben Sie bitte an:
07072661

Unbedenklichkeitsbescheinigung (für Betriebe des Baugewerbes)

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen, dass zum Zeitpunkt der Ausfertigung dieser Bescheinigung – soweit uns Beitragsforderungen bekannt sind – Beitragsrückstände nicht bestehen. Derzeit sind 10 Arbeitnehmer bei uns gemeldet.

Diese Bescheinigung befreit bei Arbeitnehmerüberlassung im Rahmen des Arbeitnehmerüberlassungsgesetzes den Entleiher nicht von der Haftung für die Beitragsentrichtung.

Diese Bescheinigung gilt – soweit sie nicht vorher widerrufen wird – bis einschließlich 31.01.2021.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre
AOK Bayern - Die Gesundheitskasse

- Diese Bescheinigung ist nur im Original gültig -

0000 pc32/AOKBYSV0069429689_60_1_XA // 7929 6114 10191 2/2

zfst0008 1909181132e N061SC012

Bayer. Landesbank München
IBAN DE97 7005 0000 0701 1662 66
BIC BYLADEMMXXX

DZ-Bank
IBAN DE04 7016 0000 0000 1274 05
BIC GENODEFF701

mhplus Betriebskrankenkasse · 71632 Ludwigsburg

OC 3073 9740 FE 1000 8ADE
DV 09.20 0,80 Deutsche Post 



*K4031*34731*0002221*11*

Vertrauliche Personalsache
BN GmbH
Betontrenntechnik Nürnberg
Gewerbering 22
90547 Stein

Ihr Ansprechpartner:
Maria.Mayr@mhplus.de
Fon 08732 9399-622
Fax 08732 9399-44622

Unser Zeichen: 07072661
(bitte immer angeben)
10.09.2020

Unbedenklichkeitsbescheinigung Beitragskontonummer: 07072661

Guten Tag,

gerne bestätigt Ihnen Ihre mhplus, dass Sie die Gesamtsozialversicherungsbeiträge für Ihren bei der mhplus gemeldeten Arbeitnehmer, regelmäßig bezahlt haben.

Rückstände an Beiträgen bestehen nicht.

Diese Bescheinigung gilt bis zum 31.12.2020.

Haben Sie Fragen? Wir sind gerne für Sie da!

Freundliche Grüße
Ihre mhplus

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

Bitte senden Sie Ihre Post an
diese Anschrift:

mhplus Betriebskrankenkasse
71632 Ludwigsburg
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Vertreten durch den Vorstand
Rechtssitz: Nürnberg

Hier erreichen Sie uns persönlich
und/oder telefonisch:

Bahnhofstraße 6-8
84163 Marklkofen
Fon 08732 9399-0
Fax 08732 9399-516
info-marklkofen@mhplus.de

Direktion:

Franckstraße 8
71636 Ludwigsburg
Fon 07141 9790-0
Fax 07141 9790-113
www.mhplus.de
IK: 108 035 612

Bankverbindung:

Commerzbank
IBAN DE29 6048 0008 0500 9005 00 - BIC DRESDEFF604
KSK Ludwigsburg
IBAN DE19 6045 0050 0000 0772 08 - BIC SOLADES1LBG

1160379319406

L 00734731
S 00002221
P 0001-0001
B

