

Meldevorschlag

13 Belegart

Wichtiger Hinweis bei der erstmaligen Erhebung von Daten:
Die hiermit angeforderten personenbezogenen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben; Ihre Kenntnis ist zur Durchführung des Meldeverfahrens nach Maßgabe des Vierten Buches Sozialgesetzbuch sowie der Datenerfassungs- und -übermittlungsverordnung erforderlich.

Versicherungsnummer
23 040561 O 005

Personalnummer (freiwillige Angabe)
15

Name, Vorsatzwort, Namenszusatz, Titel (Trennung durch Kommata)
Maiwald

Vorname
Jens

Straße und Hausnummer (Anschrift nur bei Anmeldung und Anschriftenänderung)
An der Bellmerlei 21

(Land) **D** Postleitzahl **58513** Wohnort **Lüdenscheid**

Grund der Abgabe* **10** Entgelt in Gleitzone* Namensänderung Änderung der Staatsangehörigkeit

Beschäftigungszeit
von **15.06.2015** bis
Betriebsnummer des Arbeitgebers **111 1358 8** Personengruppe* **101**
Mehrfachbeschäftigung Betriebsstätten Ost West

Beitragsgruppen* KV **1** RV **1** ALV **1** PV **1**
Angaben zur Tätigkeit **521222212** Schlüssel der Staatsangehörigkeit* **000**

Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (in DM ohne Pfennige / Euro ohne Cent)
DM Euro **X** Statuskennzeichen

Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung
Es wurde gemeldet Grund der Abgabe

von bis
Betriebsnummer des Arbeitgebers Personengruppe*
Mehrfachbeschäftigung Betriebsstätten Ost West

Beitragsgruppen* KV RV ALV PV
Angaben zur Tätigkeit Schlüssel der Staatsangehörigkeit*

Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (in DM ohne Pfennige / Euro ohne Cent)
DM Euro Statuskennzeichen

Namensänderung (bisheriger Name)
Name, Vorsatzwort, Namenszusatz, Titel (Trennung durch Kommata)

Vorname

Änderung der Staatsangehörigkeit
Schlüssel der neuen Staatsangehörigkeit*

Wenn keine Versicherungsnummer angegeben werden kann:

Geburtsname Geburtsort
Geburtsdatum 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 (Geschäftsstelle)
AOK BKK IKK EK LKK See-KK BKN

Datum, Name, Anschrift des Arbeitgebers (Firmenstempel)

AOK NordWest Region Westfalen-Lippe
Kopenhagener Str. 1
44269 Dortmund
Betriebsnummer: 335 2608 2

20.06.2015
Firma F. Sommer & W. Herbst KG
Max-Planck-Straße 12
58638 Iserlohn