


**AOK Niedersachsen
Die Gesundheitskasse.**
Postanschrift
AOK Niedersachsen
30142 Hannover

Servicezentrum
Hans-Böckler-Allee 13
30173 Hannover

Ansprechpartner

Datum
01.07.2024

Montag, Dienstag	09.00-17.00 Uhr
Mittwoch, Freitag	09.00-13.00 Uhr
Donnerstag und nach Vereinbarung	09.00-18.00 Uhr

Zeichen


AOK Niedersachsen · 30142 Hannover


0100130373953786
100370000015955 S
3014 2 3011 68-12-0400

Maximum Personalmanagement
GmbH
Devrientstr. 2
30173 Hannover

**Unbedenklichkeitsbescheinigung für
Maximum Personalmanagement GmbH, 17945092**

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.

Die Zahl der gemeldeten Beschäftigten, für die derzeit Beiträge gezahlt werden, beträgt 20.

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

Bitte beachten Sie: Eine Veröffentlichung dieser Unbedenklichkeitsbescheinigung im Internet ist aus Datenschutzgründen nicht zulässig.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre AOK Niedersachsen



AOK Niedersachsen · 30142 Hannover

Maximum Personalmanagement
GmbH
Devrientstr. 2
30173 Hannover

AOK Niedersachsen Die Gesundheitskasse.

Postanschrift
AOK Niedersachsen
30142 Hannover

Servicezentrum
Hans-Böckler-Allee 13
30173 Hannover

Ansprechpartner
Dirk Pielke
Tel.: 0511 285-34445
Fax: 0511 28533 34445
Mail: AOK.Hannover@nds.aok.de

Datum
01.07.2024

Montag, Dienstag	09.00-17.00 Uhr
Mittwoch, Freitag	09.00-13.00 Uhr
Donnerstag und nach Vereinbarung	09.00-18.00 Uhr

Zeichen
17945092 - 66423 / FK

Clearance Certificate for Maximum Personalmanagement GmbH, 17945092

Dear Sir/Madam,

we confirm that on the employer's account, maintained by our health insurance fund under the company number mentioned above, the total social insurance contributions and shares in the costs of the last 6 months have been proven and paid on time and that there are currently no arrears of contributions.

If this Clearance Certificate is used for the purpose of exemption from liability according to section 28e sub-section 3b in conjunction with sub-section 3f sentence 1 SGB IV, it is valid for a period of 3 months after having been issued.

The number of registered employees, for whom contributions are currently being paid, is 20.

This certificate is not a confirmation of the completeness and correctness of the contribution payment.

Please note: Publication of this clearance certificate on the internet ist not permitted for data protection reasons.

Kind regards,
Your health insurance fund