



**AOK Niedersachsen  
Die Gesundheitskasse.**
**Postanschrift**

AOK Niedersachsen  
30142 Hannover

**Servicezentrum**

Hans-Böckler-Allee 13  
30173 Hannover

**Ansprechpartner**

AOK Niedersachsen · 30142 Hannover  
01 2FF7 A8D1 0F D001 64F3  
DV 03.23 0,85 Deutsche Post   
\*K4000\*130931\*0005711\*03\*



Maximum Personalmanagement  
GmbH  
Devrientstr. 2  
30173 Hannover

**Datum**

02.03.2023

Montag, Dienstag  
Mittwoch, Freitag  
Donnerstag  
und nach Vereinbarung

09.00-17.00 Uhr  
09.00-13.00 Uhr  
09.00-18.00 Uhr

**Zeichen**

17945092 - 66423 / FK

**Unbedenklichkeitsbescheinigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

heute erhalten Sie die gewünschte Bescheinigung (Anlage).

**Bitte beachten Sie:** Bei einer Veröffentlichung dieser Bescheinigung sind Sie verpflichtet, personenbezogene Angaben unkenntlich zu machen.

Wenn Sie Fragen haben, rufen Sie uns bitte an.

Mit freundlichen Grüßen

Dirk Pielke

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 285-3334445  
Mail: AOK.Hannover@nds.aok.de

**Datum**  
02.03.2023

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

**Zeichen**  
17945092 - 66423 / FK

**Unbedenklichkeitsbescheinigung für die Firma Maximum  
Personalmanagement GmbH  
Betriebsnummer: 17945092**

*- gültig nur im Original -*

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 Verbindung 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.

Mit freundlichen Grüßen

**Ihre AOK Niedersachsen**

Ihre AOK Niedersachsen