EINGANG 23. MRZ. 2021

DAK Gesundheit

Gesetzliche Krankenversicherung
Fachzentrum Mitgliedschaft und Beitrag
Berlin
*Postanschrift* DAK-Gesundheit Postzentrum
22788 Hamburg
*Telekontakt* Telefon: 030 9860108-9300
Telefax: 030 9860108-7000
E-Mail: service412520@dak.de
*Internet* www.dak.de

***unser Zeichen*** **782 444 89-412500-12000-BL**
*Datum* 19.03.2021

DAK-Gesundheit Postzentrum, 22788 Hamburg
15 2FFB 8CE2 06 1000 0096
**DV** 03.21 0,80 **Deutsche Post**

*K7005*8289*0000009*
Aventi GmbH
Könneritzstraße 5
01067 Dresden

**Unbedenklichkeitsbescheinigung**
**– gültig für drei Monate –**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wunschgemäß bestätigen wir Ihnen, dass die nachgewiesenen Beiträge bislang ordnungsgemäß entrichtet wurden. Beitragsrückstände bestehen zur Zeit nicht.

Derzeit ist 1 Arbeitnehmer bei uns versichert.

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

Freundliche Grüße

Ihre DAK-Gesundheit

*We are happy to advise you in English. Contact us here:* ***www.dak.de/contact***