

18/2137/4916
Kundennummer, bitte stets angeben

3362401936
Beleg-Nr.

ELP Radevormwald GmbH
Kaiserstr. 35
42477 Radevormwald

Datum: 04.07.2019

Arbeitnehmerüberlassung

**Nur für Erlaubnisbehörde.
Diese Bescheinigung gilt nur im Original!**

Guten Tag,

als Träger der gesetzlichen Unfallversicherung bescheinigen wir Ihnen:

- 1. Ihr Unternehmen ist bei uns gemeldet.
- 2. Ihr Unternehmen gehört unserer Berufsgenossenschaft an.
- 3. Die Verpflichtung, die zur Beitragserhebung erforderlichen Daten für das Beitragsjahr 2018 zu melden, wurde nicht erfüllt.
- 4. Der am 15.05.2019 fällig gewordene Beitrag 2018 ist bezahlt.
- 5. Auf den am _____ geltend gemachten Beitrag 2018 sind die Forderungen, soweit sie bisher fällig waren, bezahlt.
- 6. Diese Bescheinigung ist befristet bis zum 31.05.2020,

Bemerkungen:

Keine

Arbeitnehmer werden seit dem 02.01.2019 beschäftigt.

Freundliche Grüße

VBG - Ihre gesetzliche Unfallversicherung

Mit dem Aufdruck des Siegels wurden folgende Punkte bescheinigt:
zwei und sechs

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

