

BARMER - 73524 Schwäbisch Gmünd

1A 3016 5571 2E 0003 B019
DV 03.26 0,95 Deutsche Post 



*4832*0015105*Ü*
Perso Plankontor GmbH
Personalbereich
Unnerweg 88
49688 Lastrup

Sie erreichen uns:

Tel 0800 333 05 25
barmer.de/firmenkontakt

Bitte angeben:

Betriebsnummer 27644959

Datum 16.03.2026

Unbedenklichkeitsbescheinigung für Perso Plankontor GmbH, Betriebsnummer 27644959

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 sechs Monaten rechtzeitig
nachgewiesen und gezahlt worden sind und derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

Sofern diese Unbedenklichkeitsbescheinigung für Zwecke der Haftungsfreistellung nach Paragraph 28e
Absatz 3b in Verbindung mit Absatz 3f Satz 1 des Vierten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IV)
verwendet wird, wirkt sie für den Zeitraum von drei Monaten nach Ausstellung.

- ☐ derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

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

Mit freundlichen Grüßen

Ihre BARMER

Postanschrift
BARMER
73524 Schwäbisch Gmünd

Bankverbindung IBAN: DE29 2005 0550 1235 1218 50 BIC: HASPDEHH (Haspa). Weitere Bankkonten: barmer.de/bako

BARMER - 73524 Schwäbisch Gmünd

Sie erreichen uns:

Tel 0800 333 05 25
barmer.de/firmenkontakt

PERSO PLANKONTOR Nord GmbH
Personalbereich
Unnerweg 88
49688 Lastrup

Bitte angeben:

Betriebsnummer 14650842
Datum 07.03.2026

Unbedenklichkeitsbescheinigung für PERSO PLANKONTOR Nord GmbH, Betriebsnummer 14650842

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.

- ☐ derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

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

Mit freundlichen Grüßen

Ihre BARMER

Postanschrift
BARMER
73524 Schwäbisch Gmünd

Bankverbindung IBAN: DE29 2005 0550 1235 1218 50 BIC: HASPDEHH (Haspa). Weitere Bankkonten: barmer.de/bako