

000/01/0000/1

**Herr  
Max Mustermann  
Musterstr. 12  
12345 Musterstadt**

**Mustermann  
Hauptstr. 123  
12345 Musterstadt**

Abrechnungsmonat:  
Kostenstelle

März 2013  
0001

## Meldebescheinigung zur Sozialversicherung §25 DEÜV

Sozialversicherungsnummer 12010180M987  
Geburtsdatum 01.01.1980

### Grund der Abgabe der Meldung 50 Jahresmeldung

Einzugsstelle	Techniker Krankenkasse - 15027365	AG-Betriebsnummer	12345678
		Betriebsstätte	West
Beschäftigungszeit	01.01.2013 - 31.12.2013		
Beitragspflichtiges Arbeitsentgelt	6064 (in EURO ohne Cents)		
Beitragsgruppen 1111	KV: allgemeiner Beitrag / RV: voller Beitrag / AV: voller Beitrag / PV: voller Beitrag		
Personengruppe 101	101 SV pflichtig Beschäftigte ohne bes. Merkmale		
Tätigkeitsschlüssel	831123212		
Staatsangehörigkeit 000	deutsch		
Mehrfachbeschäftigt	nein		
Namensänderung	nein		
Gleitzone	0 keine Arbeitsentgelte innerhalb der Gleitzone		

Rel.13.0/1.65 /P1.61

*Diese Bescheinigung ist ein wichtiges Dokument für den Nachweis des Rentenversicherungsverlaufes und ist sorgfältig aufzuheben!*