

EINGANG 0 8. JULI

  
**AKZO NOBEL  
BAYERN**



BKK Akzo Nobel Bayern - Postfach 10 01 31 - 06140 Halle (Saale)

CrashIce Veranstaltungsservice GmbH  
Georg-Treu-Platz 3  
01067 Dresden

**SEIT 1924**

**BKK Akzo Nobel Bayern**  
Postfach 10 01 31  
06140 Halle (Saale)

**Ihre Ansprechpartnerin:**  
Dorina Ost

Fon 345 27997234  
Fax 345 279979234  
d.ost@bkk-akzo.de  
www.bkk-akzo.de

**Öffnungszeiten**

Montag - Donnerstag 8:00 - 18:00 Uhr  
Freitag 8:00 - 16:00 Uhr

01.07.2019

**Unbedenklichkeitsbescheinigung  
Ihre Betriebsnummer 25315008**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass für den oben bezeichneten Arbeitgeber ein Beitragskonto bei uns geführt wird.

Die fälligen Sozialversicherungsbeiträge für die bei uns gemeldeten Arbeitnehmer wurden bisher pünktlich bezahlt.

Diese Bescheinigung enthält keine Bestätigung über die Richtigkeit und Vollständigkeit der Beitragsnachweisungen.

Bei Arbeitnehmerüberlassung im Rahmen des Arbeitnehmerüberlassungsgesetzes befreit diese Bescheinigung den Entleiher nicht von seiner Haftung für die Beitragsentrichtung nach § 28 e Abs. 2 SGB IV.

Sollten Sie noch Fragen haben, stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

*i.A. Dorina Ost*

Dorina Ost

**die  
minijobzentrale**

einfach. informieren. anmelden.

**Deutsche Rentenversicherung  
Knappschaft-Bahn-See  
Dezernat VII.10.06.00  
45115 Essen  
minijob-zentrale.de**

Meldeverfahren und Beitragsabrechnung

**Service-Center**  
Montag - Freitag 07.00 - 17.00 Uhr**Tel.** 0355 2902-70799  
**Fax** 0201 384-979797  
**E-Mail** minijob@minijob-zentrale.de**Online-Kontaktformular**  
minijob-zentrale.de/kontaktformular  
(Gesicherte Datenübertragung)

Minijob-Zentrale • 45115 Essen

CrashIce Veranstaltungsservice GmbH  
Georg-Treu-Platz 3  
01067 Dresden

EINGANG 0 2 00

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Bitte bei allen Rückfragen angeben!  
**Betriebsnummer**  
25315008**Datum**  
1. Juli 2019**Melde- und Beitragsverfahren  
Unbedenklichkeitsbescheinigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wunschgemäß bescheinigen wir Ihnen, dass Sie Ihrer Verpflichtung zur Zahlung von Sozialversicherungsabgaben ordnungsgemäß nachgekommen sind. Beitragsrückstände bestehen derzeit nicht.

Zum Ausstellungszeitpunkt haben Sie 234 Arbeitnehmer bei uns angemeldet.

Diese Bescheinigung ist bis zum Ablauf des dritten Kalendermonats nach der Ausstellung gültig.


Mit freundlichen Grüßen

**Ihre Minijob-Zentrale**

Dieses Schreiben ist auch ohne Unterschrift gültig.

EINBLATT

BARMER - 42230 Wuppertal

17 3016 5570 F9 4000 010B  
DV 07.19 0,80 Deutsche Post 



\*3988\*0000016\*06480\*

CrashIce Veranstaltungsservice  
GmbH  
Personalbereich  
Georg-Treu-Platz 3  
01067 Dresden

## Ich bin persönlich für Sie erreichbar:

Heike Werner  
Tel 0800 333004 132-337 \*)  
Fax 0800 333 00 91 \*)  
heike.werner@barmer.de

### Bitte angeben:

Unser Zeichen 25315008  
Datum 01.07.2019

## Unbedenklichkeitsbescheinigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

gern bestätigen wir Ihnen, dass bislang die Beiträge ordnungsgemäß entrichtet worden sind. Beitragsrückstände bestehen derzeit nicht.

Anzahl der aktuell gemeldeten Arbeitnehmer: 2

Bei Arbeitnehmerüberlassung im Rahmen des Arbeitnehmerüberlassungs-Gesetzes befreit diese Bescheinigung den Entleiher nicht von der Haftung für die Beitragsentrichtung.

Diese Bescheinigung gilt, soweit sie nicht vorher widerrufen wird, für die Dauer von 3 Monaten.

Falls Sie Fragen haben, rufen Sie uns einfach an. Wir beraten Sie gern.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre BARMER

Postanschrift  
BARMER  
42230 Wuppertal

Alles Wichtige online erledigen:  
Der persönliche Mitgliederbereich  
[www.barmer.de/meine-barmer](http://www.barmer.de/meine-barmer)

24 Stunden - 7 Tage:  
Tel 0800 333 10 10\*)  
[service@barmer.de](mailto:service@barmer.de)

Schon gewusst? Bei Fragen zum Datenschutz oder Einspruch gegen die Datenverarbeitung hilft unser Datenschutzbeauftragter: [datenschutz@barmer.de](mailto:datenschutz@barmer.de), BARMER, Lichtscheider Str.89, 42285 Wuppertal. Oder der Bundesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit.

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

\*) Anrufe aus dem deutschen Fest- und Mobilfunknetz sind kostenfrei



Debeka Betriebskrankenkasse · Postfach 30 03 62 · 56027 Koblenz

CrashICE Veranstaltungsservice GmbH  
Georg-Treu-Platz 3  
01067 Dresden

Debeka BKK  
Debeka BKK - Pflegekasse -  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Im Mettemicher Feld 40  
56072 Koblenz

Marion Kropp  
Telefon: 0261 94143-611  
Telefax: 0261 94143-66611  
marion.kropp@debeka-bkk.de

► Betriebsnummer: 25315008

01.07.2019

EINGANG 6.8.2019

## Unbedenklichkeitsbescheinigung

Hiermit bestätigen wir, dass für den oben bezeichneten Arbeitgeber ein Beitragskonto bei unserer BKK geführt wird. Zu diesem Konto sind Sozialversicherungsbeiträge bis zum 30.06.2019 gezahlt worden.

Diese Bescheinigung, die nur im Original gültig ist, gilt unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs und ist ab Ausstellungsdatum 3 Monate gültig.

Sie enthält keine Bestätigung über die Richtigkeit und Vollständigkeit der Beitragsnachweisungen und Beitragszahlungen.

Bei Arbeitnehmerüberlassung im Rahmen des Arbeitnehmerüberlassungsgesetzes befreit diese Bescheinigung den Entleiher nicht von seiner Haftung für die Beitragsentrichtung nach § 28 e Abs. 2 SGB IV.

Sie haben noch Fragen? Wir beraten Sie gerne.

Mit freundlichen Grüßen  
Ihre Debeka BKK

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist daher ohne Unterschrift gültig

AOK PLUS · 01058 Dresden

\*13620\*940\*9\*

Crashlce Veranstaltungsservice  
GmbH  
Georg-Treu-Platz 3  
01067 Dresden

AOK PLUS – Die Gesundheitskasse  
für Sachsen und Thüringen.

Servicetelefon: 0800 1059000\*  
Telefax: 0800 1059001\*  
E-Mail: [service@plus.aok.de](mailto:service@plus.aok.de)  
Internet: [plus.aok.de](http://plus.aok.de)

Datum  
1. Juli 2019

**Unbedenklichkeitsbescheinigung**  
(gilt bis zum 31.10.2019)

Betriebsnummer: 253 150 08

Crashlce Veranstaltungsservice GmbH  
01067 Dresden, Georg-Treu-Platz 3

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen Ihnen, dass Sie die Zahlungsverpflichtungen entsprechend der Höhe Ihrer eingereichten Beitragsnachweise gegenüber der AOK PLUS erfüllt haben.

Es bestehen, vorbehaltlich der Vollständigkeit und Richtigkeit der vorliegenden Beitragsnachweise, keine Rückstände an Gesamtsozialversicherungsbeiträgen.

Sie haben 12 Arbeitnehmer bei unserer Krankenkasse angemeldet.

Handelt es sich bei Ihrer Firma um den Entleiher bei Arbeitnehmerüberlassung oder den Auftraggeber bei Ausführung eines Dienst- oder Werkvertrages im Baugewerbe, weisen wir darauf hin, dass diese Unbedenklichkeitsbescheinigung Sie nicht von der Haftung für die Beitragsentrichtung nach § 28 e Abs. 2 bzw. 3 a SGB IV befreit.

Freundliche Grüße

Ihre

AOK PLUS – Die Gesundheitskasse  
für Sachsen und Thüringen.



EINGANG 03 JULI



IKK classic • Postfach 10 01 51 • 01071 Dresden

Arbeitgeberservice

Crashice Veranstaltungsservice  
GmbH  
Georg- Treu- Platz 3  
01067 Dresden

**Ute Beck**

Tel. 0351 4292418212

Fax 0800 4558888-555  
ute.beck@ikk-classic.de

**1. Juli 2019**

Bei Kontakt bitte nennen  
Betriebsnr.: **25315008**

**Unbedenklichkeitsbescheinigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gern bestätigen wir Ihnen, dass Sie gegenüber der IKK classic als Einzugsstelle bisher regelmäßig Ihren Zahlungsverpflichtungen sowie den Melde- und Nachweispflichten hinsichtlich der Gesamtsozialversicherungsbeiträge nachgekommen sind. Rückstände an Gesamtsozialversicherungs- und Umlagebeiträgen nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) bestehen zurzeit nicht.

Derzeit sind 2 Mitarbeiter Ihres Betriebes bei der IKK classic versicherungspflichtig gemeldet.

Diese Bescheinigung beinhaltet keine Bestätigung über Vollständigkeit und Richtigkeit der Beitragsnachweise und Beitragszahlungen. Bei Arbeitnehmerüberlassung im Rahmen des Arbeitnehmerüberlassungsgesetzes befreit sie den Entleiher nicht von der Haftung für die Beitragsentrichtung.

Die Unbedenklichkeitsbescheinigung erfolgt unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs und ist ab heute für drei Kalendermonate gültig.

Freundliche Grüße

Ihre IKK classic

Dieser Brief wurde maschinell erstellt und ist daher ohne Unterschrift gültig.


Gesetzliche Krankenversicherung  
Fachzentrum Mitgliedschaft und Beitrag  
Berlin

*Postanschrift* DAK-Gesundheit Postzentrum  
22788 Hamburg

*Telekontakt* Telefon: 030 9860108-9451  
Telefax: 030 9860108-7000  
E-Mail: [service412501@dak.de](mailto:service412501@dak.de)

*Internet* [www.dak.de](http://www.dak.de)

*unser Zeichen* 253 150 08-412500-12000-Hol  
*Datum* 01.07.2019



DAK-Gesundheit Postzentrum, 22788 Hamburg

DV 07 0,80 Deutsche Post 



\*K7005\*2098\*0000003\*  
Crashice  
Georg-Treu-Platz 3  
01067 Dresden

### Unbedenklichkeitsbescheinigung – gültig für drei Monate –

Sehr geehrte Damen und Herren,

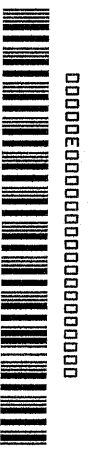
wunschgemäß bestätigen wir Ihnen, dass die nachgewiesenen Beiträge bislang ordnungsgemäß entrichtet wurden. Beitragsrückstände bestehen zur Zeit nicht.

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





Techniker Krankenkasse, 20901 Hamburg  
10 3020 B311 10 2000 0044

DV 07 0,80 Deutsche Post 



Vertraulich/Personalabteilung  
Crashlce Veranstaltungsservice GmbH  
Georg-Treu-Platz 3  
01067 Dresden

**Fachzentrum  
Mitgliedschaft/Beiträge**

Tel. 040 - 460 66 10 20

Geschäftszeichen  
B5650402008

1. Juli 2019

**Unbedenklichkeitsbescheinigung  
Betriebsnummer: 25315008**

Guten Tag,

gern bestätigen wir Ihnen, dass auf Ihrem Beitragskonto derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

Sie haben die Beiträge zur Sozialversicherung ordnungsgemäß gezahlt.

Anzahl der aktuell gemeldeten Beschäftigten: 6

Diese Bescheinigung befreit Sie bei Arbeitnehmerüberlassung im Rahmen des Arbeitnehmerüberlassungsgesetzes als Entleiher nicht von der Haftung für die Beitragsentrichtung.

Falls Sie Fragen haben, rufen Sie uns einfach an. Wir beraten Sie gern.

Freundliche Grüße  
Ihre Techniker Krankenkasse

0503343806 - 249703000000004  
KA458020



501447844331

Techniker Krankenkasse, Tel. 040 - 460 66 10 20  
Telefonservice: Mo. - Do. 8 - 18 Uhr, Fr. 8 - 16 Uhr | tk.de


Vorstand: Dr. Jens Baas (Vorsitzender), Thomas Ballast (stellv. Vorsitzender), Karen Walkenhorst  
Vorsitzende des Verwaltungsrats: Dominik Kruchen, Dieter F. Märtens



# Mobil

BETRIEBSKRANKENKASSE

Betriebskrankenkasse Mobil Oil - 20091 Hamburg

14 3071 A5D1 77 7000 0013  
DV 07.19 0,80 Deutsche Post 



Crashlce Veranstaltungsservice  
GmbH  
Personalabteilung  
Georg-Treu-Platz 3  
01067 Dresden

UNTERSCHRIFT

Körperschaft des  
öffentlichen Rechts  
IK: 101520078

Ihr Ansprechpartner  
Kunden-Service  
zum Nulltarif

Telefon: 0800 255 0800  
Telefax: 0800 255 3002-888

info@service.bkk-mobil-oil.de  
www.bkk-mobil-oil.de

Ihre Zeichen

Ihre Nachricht vom

Betriebsnummer

Datum

25315008

01.07.2019

## Unbedenklichkeitsbescheinigung, Betriebsnummer 25315008

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen Ihnen, dass wir unter Ihrer Betriebsnummer 25315008 ein Beitragskonto führen. Zu diesem Konto sind Sozialversicherungsbeiträge für die bei uns gemeldeten Arbeitnehmer bis zum 30.06.2019 pünktlich und in der nachgewiesenen Höhe gezahlt worden.

Diese Bescheinigung enthält keine Bestätigung über die Richtigkeit und Vollständigkeit der Beitragsnachweisungen.

Bei Arbeitnehmerüberlassung im Rahmen des Arbeitnehmerüberlassungsgesetzes (AÜG) befreit diese Bescheinigung den Entleiher nicht von seiner Haftung für die Beitragsentrichtung nach § 28 e Abs. 2 Sozialgesetzbuch IV.

Haben Sie Fragen? Dann rufen Sie uns bitte an.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Betriebskrankenkasse Mobil Oil

12/2003/5570  
Kundennummer, bitte stets angeben

3362380122  
Beleg-Nr.

CrashIce Veranstaltungsservice  
GmbH  
Georg-Treu-Platz 3  
01067 Dresden

EINGANG 0 5 JUL



Datum: 01.07.2019

### Unbedenklichkeitsbescheinigung

Guten Tag,

als Träger der gesetzlichen Unfallversicherung bescheinigen wir Ihnen:

Ihr Unternehmen gehört unserer Berufsgenossenschaft an.

Der am 15.05.2019 fällig gewordene Beitrag 2018 ist bezahlt.

Die Verpflichtung, die zur Beitragserhebung 2018 erforderlichen Daten zu melden, wurde erfüllt.

Die VBG erhebt die Beiträge jährlich nachträglich. Sie werden regelmäßig zum 15.05. eines Jahres fällig.

Diese Bescheinigung ist befristet bis zum 31.05.2020.

Freundliche Grüße


VBG - Ihre gesetzliche Unfallversicherung

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.



KKH Kaufmännische Krankenkasse 30125 Hannover

**PREMIUMADDRESS**

**P** 12 2FC1 2720 15 4000 0048  
DV 06.19 0,70 **Deutsche Post** 



\*K4000\*

CrashIce Veranstaltungsservice  
GmbH  
Personalabteilung  
Georg-Treu-Platz 3  
01067 Dresden

Es berät Sie  
Gabriele Roberts  
Telefon 030 2064147-3148  
gabriele.roberts@kkh.de  
BF2-3148/101592

Bitte stets angeben  
**Ihre Betriebsnummer 25315008-13**

Ihr Schreiben vom  
Ihr Zeichen

28.06.2019

**Abführung von Gesamtsozialversicherungsbeiträgen**

**Unser Zeichen: 25315008-13**

(bitte stets angeben)

**Unbedenklichkeitsbescheinigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gern bestätigen wir Ihnen, dass Ihr Beitragskonto 25315008-13 vom 01.03.2019 bis 31.05.2019 keine Beitragsrückstände aufweist.

Anzahl der aktuell beschäftigten Arbeitnehmer: 1

Sie arbeiten in jeder Hinsicht entsprechend den Vorschriften der Beitragszahlung ordnungsgemäß und zuverlässig mit der KKH zusammen.

Diese Bescheinigung ist bis zum Ablauf von drei Kalendermonaten nach dem Zeitpunkt der Ausstellung gültig.

Wenn Sie noch Fragen haben, rufen Sie uns einfach an. Wir beraten Sie gern.

Mit freundlichen Grüßen  
KKH Kaufmännische Krankenkasse  
Gabriele Roberts

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und trägt daher keine Unterschrift.

Postanschrift  
KKH  
30125 Hannover

Beiträge und Forderungen  
Heerstr. 25  
14052 Berlin

Telefon 030 2064147-0  
Telefax 030 20641473199  
www.kkh.de

Commerzbank  
IBAN DE83 1004 0000 0724 4403 00  
BIC COBADEFFXXX

Finanzamt Dresden-Nord  
01358 Dresden

Firma  
CrashIce  
Veranstaltungsservice  
GmbH  
Königsbrücker Str. 6 b  
01099 Dresden

Datum  
17.02.2015

Durchwahl  
Telefon 2411

Bearbeiter  
Frau Weidenhau

Zimmer  
R308

Steuernummer/  
AktENZEICHEN  
202 / 107 / 13493 K04b

Identifikationsnummer(n)

## Bescheinigung in Steuersachen

### A. Angaben zur Person

Firmenname CrashIce Veranstaltungsservice GmbH	
Gründungsdatum der Firma 22. November 2011	Rechtsform GmbH
Firmenanschrift Königsbrücker Str. 6 b, 01099 Dresden	

Hausanschrift  
Finanzamt Dresden-Nord  
Rabenerstr. 1  
01089 Dresden

Internet  
www.finanzamt-dresden-nord.de

E-Mail  
poststelle@fa.dresden-  
nord.amf.sachsen.de

Telefon  
(0351) 4691 0

Telefax  
(0351) 4691 9000

Bankkonto  
Bundesbank Leipzig  
IBAN DE16 2600 0000 0006 0015  
33  
BIC MARKDEF3300

Sprechzeiten  
Mo 08:00 - 15:00  
Di 08:00 - 15:00  
Mi 08:00 - 15:00  
Do 08:00 - 15:00  
Fr 08:00 - 12:00

Verkehrsverbindung  
zu erreichen mit der Straßen-  
bahnlinie 9, 10, 11  
Buslinie 66  
Behindertenparkplätze

Karte: Zugang für einstellbare  
Hörgeräte  
Zugang für gehbehinderte  
Personen  
www.faa.sachsen.de  
aStor: 0351 4691 0  
vertrieben: 0351 4691 0

### B. Angaben zu den steuerlichen Verhältnissen

1. Hiermit wird bescheinigt, dass der oben bezeichnete Antragsteller hier

nicht geführt wird,  seit dem 22.11.2011 mit folgenden Steuerarten geführt wird:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einkommensteuer               | <input checked="" type="checkbox"/> Umsatzsteuer             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gewerbesteuer      | <input checked="" type="checkbox"/> Lohnsteuer (Arbeitgeber) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Körperschaftsteuer |  |

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

2. Zur Zeit bestehen

- keine fälligen Steuerrückstände,  
 fällige Steuerrückstände i. H v. \_\_\_\_\_ EUR, davon rückständige Lohnsteuer  
i. H v. \_\_\_\_\_ EUR.

3. Es sind

- keine Steuerbeträge gestundet,  
 Steuerbeträge i. H v. \_\_\_\_\_ EUR gestundet