

Auftrag zur Abgabe der elektronischen Sofortmeldung nach § 28 a SGB IV

Gründ Isolde – Marktplatz 1 11111 Musterstadt

Steuerberater
Muster Max
Musterallee 1

11111 Musterstadt

Sachbearbeiter	Isolde Gründ
Telefon	0123/45678
Telefax	0123/45600
Email	i.g@vr.de
Datum	20.12.11

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir bitten um umgehende Abgabe einer Sofortmeldung für folgende Person:

Melddaten:

Betriebsnummer	123456789
Nachname, Vorname	Heinrich, Ralf
Arbeitsbeginn	01.01.12
Sozialversicherungsnummer	150675HR635
Falls keine Sozialversicherungsnummer vorhanden:	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

Datum, Unterschrift, Stempel