

Zahlung rückständiger Beiträge / Beträge
- Nachricht an nicht angetroffenen Schuldner -

Datum/Zeichen ▶
Telefon (-Durchwahl) ▶
Ihr(e) Gesprächspartner(in) ▶
Betriebs-/Beitragskonto-Nr./
Krankenvers.-Nr. ▶

[Empty box for contact details]

Sehr geehrte(r)

leider habe ich Sie heute nicht angetroffen, als ich im Auftrag der

obengenannten Krankenkasse/Pflegekasse
nachstehend genannten Kranken- bzw. Pflegekasse (im Falle von Amtshilfe)

die

- rückständigen Gesamtsozialversicherungsbeiträge/Angebeträge nach dem Lohnfortzahlungsgesetz
- rückständigen Beiträge zur freiwilligen Krankenversicherung
- rückständigen Beiträge zur studentischen Krankenversicherung
- rückständigen Beiträge an Renten-Versicherungstragstellen
- rückständigen Beiträge an Versorgungsbezügen/Arbeitseinkommen
- rückständigen Pflegeversicherungsbeiträgen
- rückständigen Zahlungen bei Krankenhausbehandlung
- rückständigen Zuschüssen zu Fahrkosten/Transportkosten
- zu Unrecht erhaltenen Geldleistungen

einschließlich Kosten und Gebühren sowie Säumniszuschläge
in Höhe von EUR für die Zeit vom bis

[Empty box for amount and date]

einziehen wollte.

Durch eine sofortige Barzahlung oder Überweisung auf das u.g. Konto können Sie die weitere, zwangsweise Einziehung abwenden und sich zusätzliche Kosten sparen.

Konto-Nr. Bank/Sparkasse BLZ

[Empty box for account details]

Einwendungen gegen die Forderung erheben Sie bitte bei der genannten Kranken- bzw. Pflegekasse.

Mit freundlichen Grüßen

Vollziehungsbeamter