

BARMER - Postfach 200203 - 60606 Frankfurt
17 3016 5570 E3 5009 2413
DV 03 0,70 Deutsche Post



*3637*0037441*42780*

Taifun Dienstleistungs GmbH
GF: Bernd Schnädelbach
Personalbereich
Am Elfengrund 47
64297 Darmstadt

Beitrags-Zentrum Frankfurt/Main

Ihre Gesprächspartnerin **Frau Mesdag**
Telefon 0800 333004 331-434 *)
Telefax 0800 333004 331-990 *)
anke.mesdag@barmer.de

Bitte stets angeben:
► Unsere Zeichen 21613232 ◀

Datum 26.03.2018

Ihr Antrag auf Erstattung

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben um Erstattung von Krankheits- / Mutterschaftsaufwendungen gebeten.

Der nachfolgend genannte Erstattungsantrag wurde abgerechnet:

Mitarbeiterin/Mitarbeiter	Rentenversicherungsnummer	Zahlungsart	Erstattungsbetrag € ¹⁾
Tayfun Sökmen	12190966S037	ÜB	92,08

Erläuterung zur Zahlungsart

ÜB = Der Erstattungsbetrag wird auf Ihr Bankkonto überwiesen. Die Gesamtsumme beträgt € 92,08.

Haben Sie noch Fragen? Ihr BARMER Firmenberater beantwortet Ihnen diese gern in einem persönlichen Gespräch – auf Wunsch besucht er Sie auch direkt in Ihrer Firma. Anruf genügt!

Mit freundlichen Grüßen

Ihre
BARMER

¹⁾ Bei Beschäftigungsverboten enthält der angegebene Betrag die Arbeitgeberbeiträge zur Sozialversicherung