

Landwirtschaftliche Berufsgenossenschaft
in der
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau
- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



SVLFG - Versicherung Beitrag - 34105 Kassel

049/191-2/001-000-G014 TS/15-1-M
4285100000007430



Rumpf GmbH
vtr.d.d.GF
Rampe
Mittelweg 3
19067 Leezen

Geschäftsbereich	Versicherung Beitrag
Aktenzeichen	111/19/0000260087
	Bitte bei Zuschriften angeben
LSV-Mitgliedsnr.	19016021445
Ansprechpartner	Frau Matejcek
Telefon	0561 785-16529
Telefax	0561 785-219005
E-Mail	BG-Beitrag@svlfg.de
Datum	01.09.2022

Qualifizierte Unbedenklichkeitsbescheinigung

Es wird für Rumpf GmbH vtr.d.d.GF, Rampe, Mittelweg 3, 19067 Leezen bestätigt, dass die im Unternehmen tätigen Personen gegen Arbeitsunfälle nach Maßgabe des Siebten Buches Sozialgesetzbuch durch die Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG) versichert sind.

Das genannte Unternehmen kommt seiner Beitragsverpflichtung zur gesetzlichen Unfallversicherung laufend nach.

Folgende Unternehmensteile sind hier erfasst:

Hauptunternehmen	Arbeitsentgelte des letzten Umlagejahres
Gärtnerische Dienstleistungen (einschl. Büro und Verwaltung)	1.280.201,00 €

Gegen die Erteilung von öffentlichen Aufträgen bestehen keine Bedenken.

Diese Bescheinigung ist gültig bis zum Ablauf von 6 Monaten nach Ausstellungsdatum.

Mit freundlichen Grüßen
Die Geschäftsführung
i.A.
Matejcek

Nach den Vorschriften für das Sozialverwaltungsverfahren ist dieses Schreiben ohne Unterschrift gültig.

Bitte senden Sie uns keine Originale, die Sie zurückerhalten möchten, zu – es sei denn, wir bitten Sie ausdrücklich darum. Heften oder klammern Sie Ihre Post bitte nicht.

L00881181
S00005924 B123456
D005-KP1 P0001-0001 B



Postanschrift
SVLFG
Versicherung Beitrag
34105 Kassel

Besucheranschrift
SVLFG
Frankfurter Straße 126
34121 Kassel
http://www.SVLFG.de

Servicezeiten
Mo - Do: 08:00 - 16:00 Uhr
Fr: 08:00 - 13:00 Uhr
und nach Vereinbarung
Telefon-Nr.: 0561 785-0

Konto LBG
Landesbank Hessen-Thüringen
IBAN: DE49 5005 0000 4030 0100 05
BIC: HELADEFXXX
IK: 120692906

BB4101840V101 / u190930

Ich bestätige hiermit, dass ich die Teilnahme an der Veranstaltung "Landwirtschaftliche Fort- und Weiterbildung" der Landwirtschaftlichen Genossenschaft in der Bundesrepublik Deutschland annehme. Ich bin bereit, die Teilnahmegebühren zu zahlen und die Teilnahmebedingungen zu akzeptieren.

Diese Bescheinigung ist gültig bis zum Ablauf von 6 Monaten nach Ausstellungsdatum. Gegen die Erteilung von Bescheinigungen bestehen keine Bedenken.

Name des Antragstellers:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Matrikelnummer:	Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:
--------------------------	---------------	-------------	-----------------	----------------	-----------------

Ich bestätige hiermit, dass ich die Teilnahme an der Veranstaltung "Landwirtschaftliche Fort- und Weiterbildung" der Landwirtschaftlichen Genossenschaft in der Bundesrepublik Deutschland annehme. Ich bin bereit, die Teilnahmegebühren zu zahlen und die Teilnahmebedingungen zu akzeptieren.

Diese Bescheinigung ist gültig bis zum Ablauf von 6 Monaten nach Ausstellungsdatum. Gegen die Erteilung von Bescheinigungen bestehen keine Bedenken.

Name des Antragstellers:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Matrikelnummer:	Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:
--------------------------	---------------	-------------	-----------------	----------------	-----------------