

**SEpia GmbH**, Munzinger Str. 9, 79111 Freiburg, Betriebsnummer: XXXXXX, Rechtskreis: West  
**Markus Aushilfe**, PNr: 3, Carl-Kistner-Str. 3, 79115 Freiburg im Breisga

Folgende Angaben wurden gemäß DEÜV an den zuständigen Träger der Sozialversicherung/Rentenversicherung übermittelt:

<b>Grund der Abgabe</b>	Anmeldung wegen Beginn einer Beschäftigung
<b>Zeitraumbeginn</b>	01.03.2025
<b>Staatsangehörigkeit</b>	deutsch
<b>SV-Nummer</b>	XXXXXXXXXX
<b>Personengruppe</b>	Geringfügig entlohnte Beschäftigte (Kennzahl: 109)
<b>Krankenversicherung</b>	Pauschalbeitrag für geringfügige Beschäftigte (Kennzahl: 6)
<b>Rentenversicherung</b>	Voller Beitrag (Kennzahl: 1)
<b>Arbeitslosenversicherung</b>	Kein Beitrag (Kennzahl: 0)
<b>Pflegeversicherung</b>	Kein Beitrag (Kennzahl: 0)
<b>Mehrfachbeschäftigung</b>	Nein
<b>Statuskennzeichen</b>	Normaler Beschäftigungsstatus
<b>Tätigkeitsschlüssel</b>	714029912
<b>Krankenkasse</b>	Knappschaft Hauptverwaltung (Betriebsnummer: 9800000)

Diese Meldebescheinigung wurde am 31.03.2025 an die Knappschaft Hauptverwaltung (Einzugsstelle) übermittelt.

# Beitragsnachweis

März 2025

AOK PLUS

Firma: SEPla GmbH  
Betriebsnummer: XXXXXXXX  
Steuernummer der Firma: XXXXX/XXXXX  
Straße: Munzinger Str. 9  
PLZ/Ort: 79111 Freiburg  
Rechtskreis: West

Betriebsnummer der Krankenkasse: 05174740  
Zeitraum von: 01.03.2025  
Zeitraum bis: 31.03.2025

Beitragsnachweis	Beitragsgruppe	Betrag
Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag	1000	436,24
Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag	3000	0,00
Krankenversicherung - Zusatzbeitrag	-	17,93
Beiträge zur Rentenversicherung - voller Beitrag	0100	555,76
Beiträge zur Rentenversicherung - ermäßigter Beitrag	0300	0,00
Arbeitsförderung - voller Beitrag	0010	89,64
Arbeitsförderung - halber Beitrag Pflegeversicherung	0020	0,00
Umlage für Krankheitsaufwendungen	0001	76,20
Umlage für Mutterschaftsaufwendungen	U1	74,70
Beiträge zur Insolvenzgeldumlage	U2	23,61
Einheitliche Pauschsteuer	INSO	1,79
	St	0,00
	<b>Zahlbetrag</b>	<b>1.275,87</b>

Dieser Beitragsnachweis basiert auf den Abrechnungsdaten aus März 2025.

Dieser Beitragsnachweis wurde am 31.03.2025 an die AOK PLUS (Einzugsstelle) übermittelt.  
Dieses Dokument ist nicht für den Versand an die Krankenkasse bestimmt und verbleibt beim Arbeitgeber.

# Erstattungsantrag

## U1-Krankheiten

März 2025

SEPIa GmbH, Munzinger Str. 9, 79111 Freiburg, Betriebsnummer: XXXXXX, Rechtskreis: West  
Peter Horn, PNr: 1, Lehener Str. 37, 79106 Freiburg im Breisgau

Folgender Erstattungsbetrag wurde an die zuständige Krankenkasse übermittelt:

Erstattungszeitraum von:  
**07.03.2025**

Erstattungszeitraum bis:  
**16.03.2025**

Erstattungsbetrag:  
**748,80 €**

Erstattungsbetrag soll überwiesen werden auf:

IBAN DEXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Verwendungszweck U1 03/2025 Horn, Peter

### Angaben zum Erstattungsantrag

Art der Abrechnung	Endabrechnung
Ursache der Arbeitsunfähigkeit	Sonstiger Grund
Am 1. Tag noch gearbeitet	Nein
Letzter Arbeitstag	07.03.2025
Entgelt	18,00 € Stundenlohn
Ausfallzeit	64,00 Stunden
Arbeitszeit	40,00 h wöchentlich / 8,00 h täglich
Fortgezahltes Entgelt	1.152,00 €
Erstattungssatz	65 %

### Angaben zum Mitarbeiter/ zur Mitarbeiterin

SV-Nummer	XXXXXXXXXXXX
Geburtstag	15.07.1991
Geschlecht	Herr
Beschäftigt seit	01.03.2025
Art der Versicherung	GKV versichert
Krankenkasse	AOK PLUS (Betriebsnummer: 05174740)

### Ansprechpartner beim Arbeitgeber

Anrede:	Herr
Name:	Max Mustermann
Telefon:	XXXX/XXXXXXXX
E-Mail:	XXXXXXXX@XXXXXXXX.XX

Dieser Erstattungsantrag wurde am 31.03.2025 an die AOK PLUS übermittelt.