

SENDEBERICHT

ZEIT : 26/11/2019 20:26
NAME : ULRICH WOCKELMANN
FAX : +49-2371-9206650
TEL :
S-NR. : E69703C1N290344

DATUM/UHRZEIT	26/11 20:26
FAX-NR./NAME	08002652265
U.-DAUER	00:00:22
SEITE(N)	01
ÜBERTR	OK
MODUS	STANDARD ECM

Sabine Linke
Unnaer Straße 48
58706 Menden,

AOK Nordwest
Friedrich-Ebert-Platz 2
58095 Hagen
Fax: 02331 125-360

26.11.2019

Kontoübersicht 2016-2019
P498826146

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund rechtswidriger Leistungsverweigerungen des Jobcenter Märkischer Kreis ist es wiederholt zu Beitragsnachforderungen von Ihnen gekommen.

Das Jobcenter Menden verweigerte zuletzt eine vollständige Offenlegung der gesamten Buchungsverläufe.

Aus diesem Grund und zur weiteren dauerhaften Sicherstellung meiner Beitragssätze, bitte ich um die vollständige Kontoübersicht der Jahre 2016-2019 zur

Sabine Linke
Unnaer Straße 48
58706 Menden,

AOK Nordwest
Friedrich-Ebert-Platz 2
58095 Hagen
Fax: 02331 125-360

26.11.2019

Kontoübersicht 2016-2019
P498826146

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund rechtswidriger Leistungsverweigerungen des Jobcenter Märkischer Kreis ist es wiederholt zu Beitragsnachforderungen von Ihnen gekommen.

Das Jobcenter Menden verweigerte zuletzt eine vollständige Offenlegung der gesamten Buchungsverläufe.

Aus diesem Grund und zur weiteren dauerhaften Sicherstellung meiner Beitragssätze, bitte ich um die vollständige Kontoübersicht der Jahre 2016-2019 zur Vorlage in den anhängigen sozialrechtlichen Verfahren.

Es geht um die Dokumentation der Forderungshöhe nach Datum und Zahlungseingang, aber auch um die Übersicht von Folgekosten/Mahnkosten.

Für Ihre Mithilfe bedanke ich mich im Voraus.

Linke