

2

Jobcenter Märkischer Kreis, Neumarkt 5, 58706 Menden

DE 2FF3 4C70 E9 6011 7C6C
DV 05.20 0,80 Deutsche Post



Frau [redacted]
Menden

Mein Zeichen 430
BG-Nummer 35502//00 [redacted]
(Bei jeder Antwort bitte angeben)

Name: Herr Wohlgemuth
Telefon: +492373/91724-37
Telefax: 49 2373 9172499
E-Mail: Jobcenter-Maerkischer-Kreis.Team-430@jobcenter-ge.de
Datum: 15.05.2020

Bewilligung von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts

Sehr geehrte Frau [redacted]

auf Ihren Antrag vom **01.03.2016** bewillige ich Ihnen für die Zeit vom **01.03.2016** bis **30.04.2016** folgende Leistungen:

Monatlicher Gesamtbetrag für März 2016 bis April 2016 in Höhe von **0,01 Euro**

[redacted]	Zeitraum	Gesamtbetrag in Euro
[redacted]	03/16 - 04/16	0,01

Auszahlung der Leistung:

Zahlungsempfänger	Zeitraum	Zahlweg	Zahlbetrag monatlich in Euro
Linke, Sabine	03/16 - 04/16	Gutschein	0,01

Die Leistungen werden monatlich im Voraus gezahlt.

Wie sich die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch - SGB II im Einzelnen zusammensetzen, können Sie dem beiliegenden Berechnungsbogen entnehmen.

Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung:

[redacted]	Kundennummer 355D [redacted]	
Kranken- und Pflegeversicherung	01.03.2016 - 30.04.2016	AOK NORDWEST WESTFALEN
Rentenversicherung	01.03.2016 - 30.04.2016	Meldung an Deutsche Rentenversicherung

003 01 00 00 02 01_v02_27.09.2019

Anlage zum Bescheid vom 15.05.2020

Vertreter der Bedarfsgemeinschaft: [REDACTED]

Berechnung der Leistungen für März 2016 bis April 2016:

Höhe der monatlichen Bedarfe in Euro

	Gesamtbedarf			
Familienname			[REDACTED]	
Vorname			[REDACTED]	
Geburtsdatum			[REDACTED]	
Kundennummer			355D00 [REDACTED]	
Regelbedarf		0,01		0,01
Gesamtbedarf		0,01		0,01

Höhe der monatlich zustehenden Leistungen in Euro

	Anspruch	355D00 [REDACTED]		
Regelbedarf		0,01		0,01
Summe		0,01		0,01

Bescheid wurde erstellt am: 15.05.2020

Bescheinigung über Leistungsbezug zur Vorlage bei dem Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio

Vorname	██████████
Name	██████████
Straße	██████████████████
Ort	██████████ Menden

Empfänger von Sozialgeld oder ALG II
einschließlich Leistungen nach § 22 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

Für die Bedarfsgemeinschaft des o.g. werden Leistungen für folgende Zeiten bewilligt:

01.03.2016 bis 30.04.2016

Diese Bescheinigung wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

ZUR INFORMATION:

Wenn Sie von der Rundfunkbeitragspflicht befreit werden möchten, senden Sie diese Bescheinigung an folgende Adresse:

**ARD, ZDF und Deutschlandradio
Beitragsservice
50656 Köln**

Wichtig:

Geben Sie unbedingt Ihre 9-stellige Beitragsnummer an, unter der Ihre Wohnung beim Beitragsservice angemeldet ist.

Beitragsnummer:

Bei Fragen zu der Befreiung von der Rundfunkbeitragspflicht wenden Sie sich bitte unmittelbar an den Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio.

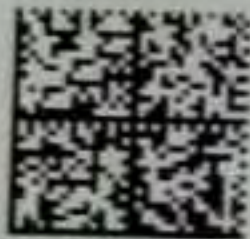
Dienstgebäude
Neumarkt 5
58706 Menden

Telefon
+49800/665-4888
Telefax
+492373/9172-499
Internet
www.jobcenter.mk.de

Öffnungszeiten
Montag 08:00 - 12:00 / Dienstag 08:00 - 12:00
Mittwoch 08:00 - 12:00 / Donnerstag 08:00 - 12:00 / 14:00 - 17:00
Freitag 08:00 - 12:00

Bankverbindung
BA-Service-Haus
Bundesbank
BIC: MARKDEF1760
IBAN: DE50760000000076001817





Jobcenter Märkischer Kreis, Neumarkt 5, 58706 Menden

DE 2FF3 4C70 E9 6011 7CTF
DV 05 20 0,80 Deutsche Post



Frau
Sabine Linke
Unnaer Str. 48
58706 Menden

Mein Zeichen: 430
BG-Nummer: 35502//0022949
(Bei jeder Antwort bitte angeben)

Name: Herr Wohlgemuth
Telefon: +492373/91724-37
Telefax: 49 2373 9172499
E-Mail: Jobcenter-Maerkischer-Kreis.Team-430@jobcenter-ge.de
Datum: 15.05.2020

Bewilligung von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts

Sehr geehrte Frau [REDACTED]

auf Ihren Antrag vom **15.02.2017** bewillige ich Ihnen für die Zeit vom **01.03.2017** bis **30.04.2017** folgende Leistungen:

Monatlicher Gesamtbetrag für März 2017 bis April 2017 in Höhe von **0,01 Euro**

[REDACTED]	Zeitraum	Gesamtbetrag in Euro
[REDACTED]	03/17 - 04/17	0,01

Auszahlung der Leistung:

Zahlungsempfänger	Zeitraum	Zahlweg	Zahlbetrag monatlich in Euro
Linke, Sabine [REDACTED]	03/17 - 04/17	Gutschein	0,01

Die Leistungen werden monatlich im Voraus gezahlt.

Wie sich die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch - SGB II im Einzelnen zusammensetzen, können Sie dem beiliegenden Berechnungsbogen entnehmen.

Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung:

[REDACTED]	Kundennummer 35500 [REDACTED]
Kranken- und Pflegeversicherung	01.03.2017 - 30.04.2017 AOK NORDWEST WESTFALEN
Rentenversicherung	01.03.2017 - 30.04.2017 Meldung an Deutsche Rentenversicherung

abgegr. Bewilligungsschein_00.01.00.00.02.01_v02_27.09.2018

Dienstgebäude
Neumarkt 5
58706 Menden

Telefon
+492373/9172-4888
Telefax
+492373/9172-499
Internet
www.jobcenter-mk.de

Öffnungszeiten
Montag 08:00 - 12:00, Dienstag 08:00 - 12:00
Mittwoch 08:00 - 12:00, Donnerstag 08:00 - 12:00, 14:00 - 17:00
Freitag 08:00 - 12:00

Bankverbindung
BA-Service-Haus
Bundesbank
BIC: MARK2133
IBAN: DE50 7600 0000 0007 6001 8117



Anlage zum Bescheid vom 15.05.2020

Vertreter der Bedarfsgemeinschaft: [REDACTED]

Berechnung der Leistungen für März 2017 bis April 2017:

Höhe der monatlichen Bedarfe in Euro

	Gesamtbedarf				
Familienname			[REDACTED]		
Vorname			[REDACTED]		
Geburtsdatum			[REDACTED]		
Kundennummer			355D00 [REDACTED]		
Regelbedarf		0,01		0,01	
Gesamtbedarf		0,01		0,01	

Höhe der monatlich zustehenden Leistungen in Euro

	Anspruch		355D003824		
Regelbedarf		0,01		0,01	
Summe		0,01		0,01	



Jobcenter Märkischer Kreis, Neumarkt 5, 58706 Menden

0E 2FF3 4C70 E9 6011 7C8D
DV 05.20 0,80 Deutsche Post



Frau
[redacted]
Menden

Mein Zeichen: 430
BG-Nummer: 35502//00 [redacted]
(Bei jeder Antwort bitte angeben)

Name: Herr W. [redacted]
Telefon: +492373/91724-37
Telefax: 49 2373 9172499
E-Mail: Jobcenter-Maerkischer-Kreis Team-430@jobcenter-ge.de
Datum: 15.05.2020

Bewilligung von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts

Sehr geehrte Frau [redacted]

auf Ihren Antrag vom 17.03.2017 bewillige ich Ihnen für die Zeit vom 01.05.2017 bis 31.10.2017 folgende Leistungen:

Monatlicher Gesamtbetrag für Mai 2017 bis Oktober 2017 in Höhe von **0,01 Euro**

	Zeitraum	Gesamtbetrag in Euro
Linke, Sabine, 355D003824	05/17 - 10/17	0,01

Auszahlung der Leistung:

Zahlungsempfänger	Zeitraum	Zahlweg	Zahlbetrag monatlich in Euro
[redacted]	05/17 - 10/17	Gutschein	0,01

Die Leistungen werden monatlich im Voraus gezahlt.

Wie sich die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch - SGB II im Einzelnen zusammensetzen, können Sie dem beiliegenden Berechnungsbogen entnehmen.

Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung:

[redacted]; Kundennummer 355D00 [redacted]

Kranken- und Pflegeversicherung	01.05.2017 - 31.10.2017	AOK NORDWEST WESTFALEN
Rentenversicherung	01.05.2017 - 31.10.2017	Meldung an Deutsche Rentenversicherung

allegro_bewilligungsbereich_00.01.00.00.02.01_02_27.09.2016

Dienstgebäude
Neumarkt 5
58706 Menden

Telefon
+49800/666-4888
Telefax
+492373/9172-499
Internet
www.jobcenter-mk.de

Öffnungszeiten
Montag 08:00 - 12:00, Dienstag 08:00 - 12:00
Mittwoch 08:00 - 12:00, Donnerstag 08:00 - 12:00, 14:00 - 17:00
Freitag 08:00 - 12:00

Bankverbindung
BA-Service-Haus
Bundesbank
BIC: MARKDEF1760
IBAN: DE5076000900076001617



Anlage zum Bescheid vom 15.05.2020

Vertreter der Bedarfsgemeinschaft: [REDACTED]

Berechnung der Leistungen für Mai 2017 bis Oktober 2017:

Höhe der monatlichen Bedarfe in Euro

	Gesamtbedarf				
Familienname			[REDACTED]		
Vorname			[REDACTED]		
Geburtsdatum			[REDACTED]		
Kundennummer			355D00 [REDACTED]		
Regelbedarf		0,01		0,01	
Gesamtbedarf		0,01		0,01	

Höhe der monatlich zustehenden Leistungen in Euro

	Anspruch	355D003824			
Regelbedarf	0,01		0,01		
Summe	0,01		0,01		