



Unternehmensstempel

Erklärung

Steuern und Abgaben

Ich/Wir erkläre/n hiermit, dass ich/wir meine/unsere Verpflichtungen zur Zahlung von Steuern und Abgaben ordnungsgemäß erfüllt habe/n.

Bei dem für mich/uns zuständigen

Finanzamt _____, **Steuer-Nr.** _____

bestehen

keine Rückstände.

Rückstände in Höhe von _____ **EUR.**

Datum

Unterschrift(en)



Unternehmensstempel

Erklärung

Krankenkasse

Ich/Wir erkläre(n) hiermit, dass ich/wir meine/unsere **Beschäftigten/Auszubildenden** bei der/den zuständigen **Krankenkasse(n)** angemeldet und die Verpflichtungen zur **Zahlung von Beiträgen** ordnungsgemäß erfüllt habe/n.

Es bestehen

- keine Rückstände.**
- Rückstände bei der/den folgenden Krankenkasse(n)**

in Höhe von _____ **EUR.**

Datum

Unterschrift(en)



Unternehmensstempel

Erklärung

Berufsgenossenschaft

Ich/Wir erkläre(n) hiermit, dass ich/wir bei der folgenden Berufsgenossenschaft eingetragen sind und meine/unsere Verpflichtungen zur Zahlung von Beiträgen ordnungsgemäß erfüllt habe(n).

Berufsgenossenschaft _____

Es bestehen

keine Rückstände.

Rückstände in Höhe von _____ EUR.

Datum

Unterschrift(en)