

best. Kär

Postanweisung für Krankenkassenbeiträge im Kalenderjahr 1930.

10

(Raum für Vermerke des Absenders für seinen eigenen Geschäftsbetrieb)

1.1 - 31.12.30

Einlieferungsschein

12 Reichsmark 08 Pf.
(in Ziffern)

für die Allgemeine
Ortskrankenkasse
der Stadt Berlin

Konto Nr.

14823

Postscheckamt

in Berlin SO 16

Berlin NW 7

Aufgabennummer



Postannahme

(Raum für Vermerke des Absenders für seinen eigenen Geschäftsbetrieb)

1.2 - 28.2.30

Einlieferungsschein

zwölf Reichsmark 08 Pf.
(in Ziffern)

für die Allgemeine
Ortskrankenkasse
der Stadt Berlin

Konto Nr.

14823

Postscheckamt

in Berlin SO 16

Berlin NW 7

Aufgabennummer

Postvermerk

Postannahme

(Raum für Vermerke des Absenders für seinen eigenen Geschäftsbetrieb)

1.3 - 31.3.30

Einlieferungsschein

12 Reichsmark 08 Pf.
(in Ziffern)

für die Allgemeine
Ortskrankenkasse
der Stadt Berlin

Konto Nr.

14823

Postscheckamt

in Berlin SO 16

Berlin NW 7

Aufgabennummer

Postvermerk

Postannahme



(Raum für Vermerke des Absenders für seinen eigenen Geschäftsbetrieb)

1.4 - 30.4.30

Einlieferungsschein

12 Reichsmark 8 Pf.
(in Ziffern)

für die Allgemeine
Ortskrankenkasse
der Stadt Berlin

Konto Nr.

14823

Postscheckamt

in Berlin SO 16

Berlin NW 7

Aufgabennummer



Postannahme

(Raum für Vermerke des Absenders für seinen eigenen Geschäftsbetrieb)

1.5 - 31.5.30.

Einlieferungsschein

12 Reichsmark 8 Pf.
(in Ziffern)

für die Allgemeine
Ortskrankenkasse
der Stadt Berlin

Konto Nr.

14823

Postscheckamt

in Berlin SO 16

Berlin NW 7

Aufgabennummer

Postvermerk

Postannahme



(Raum für Vermerke des Absenders für seinen eigenen Geschäftsbetrieb)

1.6 - 30.6.30

Einlieferungsschein

12 Reichsmark 8 Pf.
(in Ziffern)

für die Allgemeine
Ortskrankenkasse
der Stadt Berlin

Konto Nr.

14823

Postscheckamt

in Berlin SO 16

Berlin NW 7

Aufgabennummer

Postvermerk

Postannahme



Glt. annehmen