

# 34

# Allgemeine Ortskrankenkasse Berlin

Hauptverwaltung:  
Berlin SO 16, Rungestr. 3-6

Fernsprecher:  
Sammelnummer  
8 7 Jannowitz Nr. 0012

Öffentl. Dienststunden:  
werktäglich 9-13 Uhr  
(Sonnabends 9-12 Uhr)

Postcheckkonto:  
Berlin Nr. 666

Herrn - Frau - Firma

Arbeitgeber-  
Konto Nr. Beh. 1743 Zentraldirektion der  
*mm* Monumenta Germaniae  
Dieses Geschäftszeichen Historica 5  
ist stets anzugeben.

## Beitragsrechnung

für den Monat Oktober 1935

Berlin NW.7

Charlottenstr. 41

Name des Mitgliedes	Lohn- stufe	Zahl der Tage	Krankenkasse <i>R.M.</i>	Arbeitslosen- Versicherung <i>R.M.</i>	Post- geld <i>Pf.</i>	Bemerkungen
Gläser	8		10 80	15 60		
Summen im einzelnen						Gesamtbetrag
						<i>R.M.</i> <i>Pf.</i>
10 80      15 60						26 40

Vorstehender Betrag ist fällig und muß, soweit er noch nicht gezahlt ist, binnen einer Woche gezahlt sein. Bei Zahlungsverzug muß ein Zuschlag nach einem Zinssatz von 2 v. H. über Reichsbankdiskont erhoben werden. Dringend wird gebeten, sämtliche Zahlungen an die Kasse bargeldlos durch Einzahlung oder Überweisung auf Postcheckkonto oder auf eines der nachfolgenden Bankkonten zu leisten.

Reichsbank / Preussische Staatsbank / Berliner Stadtbank / Brandenburgische Provinzialbank /  
Reichskreditgesellschaft / Bank der Deutschen Arbeit / Commerz u. Privat-Bank / Dresdner Bank /  
Deutsche Bank und Disconto-Gesellschaft.

Am besonderen wird auch gebeten, bei jeder Zahlung außer der obenstehenden Arbeitgeber-Kontonummer die Verteilung der Gesamtsummen auf die einzelnen Beitragsarten anzugeben (siehe Beispiel auf nebenstehendem Zahlkartenabschnitt). Bei Barzahlungen an der Kasse der Hauptverwaltung oder an den Kassen der Verwaltungsstellen wird weiter gebeten, diese Rechnung mitzubringen.

Bitte lesen Sie auch die Rückseite!