

Arbeitgeberkonto-Nr.:

Herrn - Frau - Firma

Beh. 1743

Zentraldirektion
d. Monumenta Germaniae
Historica.

Dieses Geschäftszeichen
ist stets anzugeben.

Absender:

Allgemeine
Ortskrankenkasse
Berlin

Berlin N.W.7

Charlottenstr. 41

Falls Empfänger verzogen,
nicht nachsenden, sondern
mit Angabe der neuen
Anschrift zurück.

Beitragsrechnung für den Monat März 1937

(Bitte auch Rückseite beachten!)

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

Anmerkung!

Als letzte wurde Ihre Zahlung vom
verbucht.

Die angegebenen Kontostände beziehen sich nur
auf das Kalenderjahr 1937. Der Kontostand
aus den Vorjahren ist nicht berücksichtigt.

Alter Kontostand

Schuld

Guthaben

Neuer Stand Ihres

Beitragskontos

Schuld

Guthaben