

BKK Linde - Postfach 40 67 - 65030 Wiesbaden

BKK Linde

Konrad-Adenauer-Ring 33
65187 Wiesbaden

Mahnwesen Firmenkunden
Tel 0611 7366-730
Fax 0611 7366-748
E-Mail mwf@bkk-linde.de

Unser Zeichen
75849582

Datum
02. Juni 2025

Rücschein
Herrn
Jan Teerling
Teerling Rechtsanwälte
Klosterstraße 2
49477 Ibbenbüren

Insolvenzverfahren der Firma Hristova, Birdzhihan Alterova,
Birkenweg 73, 48477 Hörstel
Forderungsanmeldung gemäß § 174 InsO
Unser Zeichen: 75849582 - 71 IN 10/25

Guten Tag Herr Teerling,

hiermit melden wir unsere Insolvenzforderungen (§ 38 InsO) bei Ihnen an.

Alle u. g. Forderungen beziehen sich auf folgende bei unserer BKK versicherten Arbeitnehmer:

Name	Rentenversicherungsnummer
Aleks Hristov	10200493H033

Unsere Forderungen im Einzelnen:

Gesamtsozialversicherungsbeiträge

Dezember 2023	559,83 EUR
Januar 2024	923,06 EUR
Februar 2024	1.077,06 EUR
März 2024	909,14 EUR
Mai 2024	954,60 EUR
Juni 2024	954,60 EUR
gesamt:	5.728,74 EUR

Säumniszuschläge gemäß § 24 Abs. 1 SGB IV
Dezember 2023 bis Juni 2024

547,50 EUR

gesamt:

547,50 EUR

INVO_050602_03b - BKK Linde



Mahngebühren gemäß § 19 VwVG

Dezember 2023 bis Juni 2024

30,16 EUR

gesamt:

30,16 EUR

Vollstreckungskosten gemäß §§ 3, 4 VwVG i. V. m. § 66 Absatz 1 SGB X

Dezember 2023

108,30 EUR

gesamt:

108,30 EUR

Insolvenzforderung gesamt:

6.414,70 EUR

Die o. g. Gesamtsozialversicherungsbeiträge wurden uns vom Schuldner selbst mittels monatlichen Beitragsnachweisen gemeldet und bedürfen zur Forderungsanmeldung daher keiner weiteren Erläuterung. Auszüge aus der EDV liegen bei. Ein Auszug aus dem Heberegister liegt ebenfalls bei.

Entstehung und Höhe der o. g. Säumniszuschläge und Mahngebühren ergeben sich unmittelbar aus dem Gesetz.

Delikt der vorsätzlich unerlaubten Handlung:

Da der o.g. Schuldner durch die monatlich erstellten und übermittelten Beitragsnachweise wusste, welche Zahlung zu leisten war, eine Zahlung dazu aber offensichtlich vorsätzlich und schuldhaft nicht leistete, nehmen wir den Schuldner nach § 823 Abs. 2 BGB i. V. m. § 266 a StGB wie folgt in Haftung.

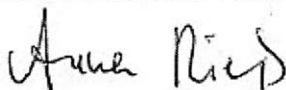
Schadenersatzansprüche bestehen wegen Vorenthaltung von Arbeitnehmerbeiträgen für die Zeit vom 01.12.2023 bis 30.06.2024 und in Höhe von 2.665,75 EUR.

Der Wert des Schadenersatzanspruchs ist bereits in der o.g. Einzelaufstellung unserer Forderungsanmeldung enthalten.

Wir bitten zu gegebener Zeit um Bestätigung unserer o. g. Forderungen.

Eine Nachberechnung aufgrund der vom zuständigen Träger der Rentenversicherung noch durchzuführenden Betriebsprüfung behalten wir uns ausdrücklich vor.

Mit freundlichen Grüßen



Anna Rieß

BKK Linde

BKK Linde - Postfach 40 67 - 65030 Wiesbaden

Amtsgericht Münster
Insolvenzgericht
Gerichtstr.2
48149 Münster

Konrad-Adenauer-Ring 33
65187 Wiesbaden

Mahnwesen Firmenkunden
Tel 0611 7366-730
Fax 0611 7366-748
E-Mail mwf@bkk-linde.de

Unser Zeichen
75849582

Datum
02. Juni 2025

Vollstreckbarer Auszug aus dem Heberegister – Unser Zeichen: 75849582

Die Betriebskrankenkasse Linde
-vertreten durch den Vorstand-
Konrad-Adenauer-Ring 33
65187 Wiesbaden

hat von dem/der Schuldner/-in

Hristova, Birdzhihan Alterova
Birkenweg 73, 48477 Hörstel

nach dem Heberegister zu beanspruchen:

Sozialversicherungsbeiträge (01.12.2023-30.06.2024)	5.728,74 EUR
Kosten und Gebühren	138,46 EUR
Säumniszuschläge gemäß § 24 Abs. 1 SGB IV vom 01.12.2023 bis 30.06.2024	547,50 EUR
Gesamtbetrag:	6.414,70 EUR

Die Forderung ist von der Gläubigerin durch einen Verwaltungsakt festgestellt worden und fällig. Ein Leistungsbescheid wurde erlassen. Das Mahnverfahren ist erledigt worden. Die öffentlich-rechtliche Forderung der Betriebskrankenkasse Linde ist vollstreckbar (§ 66 Abs. 4 SGB X).

BETRIEBSKRANKENKASSE LINDE
Der Vollstreckungsbeamte



Dirk Lendle



INVO_050602_14 – BKK Linde



Beitragsnachweis bearbeiten

   350

Einzelbeitragsnachweis Original Datensatz Zusatzinformationen

Beitragsnachweistyp

Normal

☐ Insolvenz BN☐ Kopie

Zeitraum der Sollstellung

Von

01.06.2024

Bis

30.06.2024

Rechtskreis

West

Fälligkeit

Drittletzt. Banktag lfd. Monat

Fälligkeit absolut

Bemerkung

Erstattung gemäß AAG €

0,00

Storniert am

Bemerkung Storniert

Übermittlung

☒ Maschinell

Zusatzdaten...

8			
Beitragsgruppe		Betrag €	
<input type="radio"/> 1000		342,44	
<input type="radio"/> PFLZB		35,18	
<input type="radio"/> 0100		436,26	
<input type="radio"/> 0010		60,98	
<input type="radio"/> 0001		79,74	
<input type="radio"/> U1		53,95	
<input type="radio"/> U2		14,07	
<input type="radio"/> INSG0050		1,41	

Summe €

1.024,03

Beitragsnachweis bearbeiten



Einzelbeitragsnachweis Original Datensatz Zusatzinformationen

Beitragsnachweistyp

Normal

☐ Insolvenz BN

☐ Kopie

Zeitraum der Sollstellung

Von

01.05.2024

Bis

31.05.2024

Rechtskreis

West

Fälligkeit

Drittletzt. Banktag lfd. Monat

Fälligkeit absolut

Bemerkung

Erstattung gemäß AAG €

0,00

Storniert am

Bemerkung Storniert

Übermittlung

☒ Maschinell

Zusatzdaten...

Beitragsgruppe	Betrag €
1000	342,44
PFLZB	35,18
0100	436,26
0010	60,98
0001	79,74
U1	53,95
U2	14,07
INSG0050	1,41

Summe €

1.024,03

Beitragsnachweis bearbeiten

   360°

Einzelbeitragsnachweis Original Datensatz Zusatzinformationen

Beitragsnachweistyp

Normal

☐ Insolvenz BN☐ Kopie

Zeitraum der Sollstellung

Von

01.03.2024

Bis

31.03.2024

Rechtskreis

West

Fälligkeit

Drittletzt. Banktag lfd. Monat

Fälligkeit absolut

Bemerkung

Erstattung gemäß AAG €

0,00

Storniert am

Bemerkung Storniert

Übermittlung

☒ Maschinell

Zusatzdaten ...

Beitragsgruppe	Betrag €
<input type="radio"/> 1000	326,14
<input type="radio"/> PFLZB	33,50
<input type="radio"/> 0100	415,48
<input type="radio"/> 0010	58,08
<input type="radio"/> 0001	75,94
<input type="radio"/> U1	51,38
<input type="radio"/> U2	13,40
<input type="radio"/> INSG0050	1,35

Summe €

975,27

Beitragsnachweis bearbeiten

   350°

Einzelbeitragsnachweis Original Datensatz Zusatzinformationen

Beitragsnachweistyp

Normal

☐ Insolvenz BN☐ Kopie

Zeitraum der Sollstellung

Von

Bis

01.02.2024

29.02.2024

Rechtskreis

West

Fälligkeit

Drittletz. Banktag lfd. Monat

Fälligkeit absolut

Bemerkung

Erstattung gemäß AAG €

0,00

Storniert am

Bemerkung Storniert

Übermittlung

☒ Maschinell

Zusatzdaten...

Beitragsgruppe	Betrag €
1000	386,36
PFLZB	39,70
0100	492,24
0010	68,80
0001	89,96
U1	51,80
U2	9,29
INSG0050	1,58

Summe €

1.139,73

beitragsnachweis bearbeiten



Einzelbeitragsnachweis Original Datensatz Zusatzinformationen

Beitragsnachweistyp

Normal

☐ Insolvenz BN☐ Kopie

Zeitraum der Sollstellung

Von

Bis

01.01.2024

31.01.2024

Rechtskreis

West

Fälligkeit

Drittletzt. Banktag lfd. Monat

Fälligkeit absolut

Bemerkung

Erstattung gemäß AAG €

0,00

Storniert am

Bemerkung Storniert

Übermittlung

☒ Maschinell

Zusatzdaten...

8	Beitragsgruppe	Betrag €
<input type="radio"/>	1000	331,12
<input type="radio"/>	PFLZB	34,02
<input type="radio"/>	0100	421,84
<input type="radio"/>	0010	58,96
<input type="radio"/>	0001	77,12
<input type="radio"/>	U1	61,24
<input type="radio"/>	U2	20,15
<input type="radio"/>	INSG0050	1,36

Summe €

1.005,85

beitragsnachweis bearbeiten

350°

Einzelbeitragsnachweis Original Datensatz Zusatzinformationen

Beitragsnachweistyp

Normal

☐ Insolvenz BN

☐ Kopie

Zeitraum der Sollstellung

Von

Bis

01.12.2023

31.12.2023

Rechtskreis

West

Fälligkeit

Drittletzt. Banktag lfd. Monat

Fälligkeit absolut

Bemerkung

Erstattung gemäß AAG €

0,00

Storniert am

Bemerkung Storniert

Übermittlung

☒ Maschinell

Zusatzdaten...

8

Beitragsgruppe	Betrag €
<input type="radio"/> 1000	441,48
<input type="radio"/> PFLZB	45,36
<input type="radio"/> 0100	562,44
<input type="radio"/> 0010	78,60
<input type="radio"/> 0001	126,16
<input type="radio"/> U1	81,66
<input type="radio"/> U2	26,92
<input type="radio"/> INSG0050	1,81

Summe €

1.364,43