Geschäftsbereich	Versicherung Beitrag
Aktenzeichen	111/xx/xxxxxxxxxx Bitte bei Zuschriften angeben
LSV-Mitgliedsnr.	12147578xxx
Ansprechpartner	Frau xxx
Telefon	0561 785-16xxx
Telefax	0561 785-219xxx
E-Mail	BG-Beitrag@svlfg.de
Datum	07.08.2020

Herrn
Max Mustermann
Bauernhaus 1
12345 Musterhausen

Unfallversicherungsbeitrag für das Jahr 2019 und Beitragsvorschuss für das Jahr 2020

Sehr geehrter Herr Mustermann,

für das land-/forstwirtschaftliche Unternehmen in Musterhausen (Unternehmens-ID: xxxxxxxx) werden hiermit die Veranlagung festgestellt sowie der Unfallversicherungsbeitrag und Beitragsvorschuss festgesetzt.