

The image displays five horizontal strips of a blurred financial table. Each strip contains a Euro amount and a percentage. The visible text in the strips is as follows:

50.000,00 €	20%
17.000,00 €	1%
1.200,00 €	5%
34.000,00 €	30%
50.000,00 €	20%

www.

lohnexperte.de

	Arbeitnehmerbezogene Ausdrücke	
	Gehaltsscheine / Lohnscheine	3-6
	Meldebescheinigung SV	7
	Meldungen	
	Ausdruck digitale LSt-Anmeldung	8
	Ausdruck digitaler Beitragsnachweis	9-11
	Erstattungsantrag (AAG)	12
	Arbeitgeberbezogene Ausdrücke	
	Mandanteninformation	13-14
	Monatslohnjournal	15
	Beitragsabrechnung	16
	Finanzbuchungen (Prima-Nota)	17
	Prima-Nota nach Kostenstellen	18-19
	Kostenstellenliste	20-21
	Kostenträgerliste	22
	Lohnüberweisungen	23
	Begleitzettel DTAUS (Zahlung)	24
	Urlaubsauswertung	25
	Sonstige Auswertungen (Beispiele)	
	Arbeitgeberkosten (Auszug)	26-27
	Meldebescheinigung SV	28
	Arbeitsbescheinigung (Auszug)	29-30
	Stand der Beschäftigten	31-32

Entgeltabrechnung

8/2011

Seite: 1
Datum: 27.07.11 / 10:20

Diese Abrechnung wurde mit dem
SBS Lohn plus® der SBS Software GmbH
erstellt und dient als Verdienstbescheinigung.
lohnexperte.de * 06842 Dessau X

Firmen-Nr.		99996	
Firma	Muster-Firma		
	GmbH & Co. KG		
Personal-Nr.		10	
Krankenkasse	AOK Musterstadt		
SV-Nummer	02160182S008	Steuer-ID-Nr.	
Eintritt	1.11.04	Letzt-Eintritt	
Austritt			

Text-Nachricht

Muster-Firma * Musterstraße 99999 * 99999 Musterstadt			
	P-Nr.:	10	
	KoSt.:	200	
Persönlich / Vertraulich			
Herrn			
Ingo Musterling-Stunde			
Melanchthonweg 9			
99999 Musterstadt			

Urlaub	Flexikonto	STD	€
Tage VJ alt	Stand alt		
Tage LJ alt	Zu- /Abgang		
Genommen	Stand neu		
Tage neu	StörF/KV-Luft		
Tage verfügbar	StörF/RV-Luft		
Vergütung VJ	StörF/AV-Luft		
Vergütung LJ	StörF/PV-Luft		
Pool/Freizeit	ZK/AGK		
Stand alt	Stand alt		
Zu- /Abgang	Zu- /Abgang		
Stand neu	Stand neu		
AG-Darlehen	Pfändung	Standard	Unterhalt
Stand alt	Stand alt		1.088,55
Darlehensrate	Pfänd.-Netto		1.688,33
Stand neu	Pfänd.-Rate		469,16
	Stand neu		619,39

Info	

Mo 1. TU	Di 2. TU	Mi 3. TU	Do 4. TU	Fr 5. TU	Sa 6.	So 7.	Mo 8. 8,00	Di 9. 8,00	Mi 10. 8,00	Do 11. 8,00	Fr 12. 7,00	Sa 13.	So 14.	Mo 15. 8,00	Di 16. 8,00
Mi 17. 8,00	Do 18. 8,00	Fr 19. 7,00	Sa 20.	So 21.	Mo 22. 8,00	Di 23. 8,00	Mi 24. 8,00	Do 25. 8,00	Fr 26. 7,00	Sa 27.	So 28.	Mo 29. 8,00	Di 30. 8,00	Mi 31. 8,00	

Durchschnitte	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Betrag									
Stunden/Tage									

Lohnart	Bezeichnung	St	SV	Anzahl	Satz	Faktor	Betrag
100	Stundenlohn 1	L	L	141,00	14,20		2.002,20
165	Urlaubslohn (STDxEUR)	L	L	39,00	14,20		553,80
8919	VWL-AG-Anteil	L	L				26,59
620	Genommene Urlaubstage LJ	*	*	5,00			

(S) = bAV-Steuerkorrektur

Gesamt-Bruttoentgelt			20.382,72
Steuer BG 3	Monat	Jahr	
Freibetrag	0	0	
Steuer-Brutto	30	2.582,59	240 20.382,72
davon einmalig		0,00	1.000,00
LSt 4/0,765/0,0		277,66	2.167,39
SoliZ		15,27	119,17
KiSt rk/--		22,21	173,38
Kammer		0,00	0,00
SV PG 101	Monat	Jahr	
SV-Brutto	2.582,59	20.382,72	
davon einmalig	0,00	1.000,00	
KV-Brutto	30	2.582,59	240 20.382,72
RV-Brutto	30	2.582,59	240 20.382,72
AV-Brutto	30	2.582,59	240 20.382,72
PV-Brutto	30	2.582,59	240 20.382,72
KV (15,50%)	1	211,77	1.671,39
RV (19,90%)	1	256,97	2.028,08
AV (3,00%)	1	38,74	305,74
PV (1,95 + 0,25%)	1 / Z	31,64	249,69
ZVK-Brutto (Bau)		0,00	0,00
ZVK-Beitrag (Bau)		0,00	0,00

Summe der Brutto-Bezüge	2.582,59
Steuer (incl. Kammerbeitrag)	315,14
Sozialversicherung (incl. See-SV / Winter-Umlage Bau)	539,12
Nettolohn	1.728,33
8957 Unterhalt H. Musterlich	469,16
8990 VWL-Abzug	40,00
Überweisung	1.219,17

Bank	VB Bruchsal-Bretten
BLZ / Kto-Nr.	663 912 00 / 87632455

Meldebescheinigung zur Sozialversicherung - Arbeitnehmer

nach § 25 Datenerfassungs- und -übermittlungsverordnung (DEÜV)

Personal-Nr. 20
Kostenstelle 400

Firma 99996 Betriebs-Nr. 99999011

Muster-Firma * Musterstraße 99999 * 99999 Musterstadt 99996
Frau
Maria Musterazubi
Kraichgaustr. 19
99999 Musterstadt

Muster-Firma
GmbH & Co. KG
Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

Geburtsangaben

Geburtsdatum
Geburtsname
Geburtsort
Geburtsland
Geschlecht

WICHTIGES DOKUMENT - bitte sorgfältig aufbewahren!

Erstellungsdatum 26.07.2011
Empfänger DAK Musterstadt
Empfänger-Betriebs-Nr. 15035218
SV-Nr. / BV-Mitglieds-Nr. 02010492A559 / -
Abgabegrund 11 Anmeldung wegen Krankenkassenwechsel
Stornierung nein
Staatsangehörigkeit 000 Deutschland
Personengruppe 102 Auszubildende
Zeitraum 01.07.2011 -
Beitragsgruppe KV / RV / AV / PV 1 / 1 / 1 / 1
Erklärung allgemein voll voll voll
SV-Entgelt (in €) €
Entgelt in Gleitzone 0 kein Entgelt in der GZ oder Verzicht
Rechtskreis West
Tätigkeitsschlüssel 78102
Mehrfachbeschäftigung 0 nein
Statuskennzeichen 0 ohne besonderen AN-Status

WICHTIGES DOKUMENT - bitte sorgfältig aufbewahren!

2011

11 30 111 11111 63 1108

30 Eingangsstempel oder -datum

Lohnsteuer-Anmeldung 2011

Finanzamt

Bruchsal

Anmeldungszeitraum

August 2011

76643 Bruchsal

Arbeitgeber - Anschrift der Betriebsstätte - Telefon

Muster-Firma 99996

GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999

99999 Musterstadt

Berichtigte Anmeldung
(falls ja, bitte eine "1" eintragen)

10

Zahl der Arbeitnehmer
(einschl. Aushilfs- und Teilzeitkräfte)

86

9

		EUR	Ct
17	Summe der einzubehaltenden Lohnsteuer	42 4.830	73
18	Summe der pauschalen Lohnsteuer - ohne § 37b EStG -	41 0	00
19	Summe der pauschalen Lohnsteuer nach § 37b EStG	44 0	00
20	abzüglich an Arbeitnehmer ausgezahltes Kindergeld	43	
21	abzüglich Kürzungsbetrag für Besatzungsmitglieder von Handelsschiffen	33	
22	Verbleiben	48 4.830	73
23	Solidaritätszuschlag	49 227	33
24	pauschale Kirchensteuer im vereinfachten Verfahren	47 0	00
25	Evangelische Kirchensteuer - ev	61 58	11
26	Römisch-Katholische Kirchensteuer - rk	62 104	01
32	Gesamtbetrag	83 5.220	18

Verrechnung des Erstattungsbetrags erwünscht/Erstattungsbetrag ist abgetreten.

29

Die Einzugsermächtigung wird ausnahmsweise für diesen Anmeldezeitraum widerrufen.

26

Ich versichere, die Angaben in dieser Steueranmeldung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

27.07.11

Datum, Unterschrift

Vom Finanzamt auszufüllen

Bearbeitungshinweis

- Die aufgeführten Daten sind mit Hilfe des geprüften und genehmigten Programms sowie ggf. unter Berücksichtigung der gespeicherten Daten maschinell zu verarbeiten.
- Die weitere Bearbeitung richtet sich nach den Ergebnissen der maschinellen Verarbeitung

11

19

12

Kontrollzahl und/oder Datenerfassungsvermerk

Datum, Namenszeichen/Unterschrift

Beitragsabrechnung 8/2011 - Beitragsnachweis

Blatt: 1

incl. Korrekturen für lfd. und abgelaufene Kalenderjahre

Krankenkasse: 2	Betriebs-Nr : 999 990 11	Arbeitgeber: 99996	Beitr-Sätze: RV = 19,90	Abrechn.-Zeitraum
	Beitragskto :		AV = 3,00	
DAK Musterstadt	BetrNr.Zahlst.:	Muster-Firma	KV = 15,50	IU = 0,00
	Zahlstelle :	GmbH & Co. KG	14,90	U1 = 1,50
99999 Musterstadt	Rechtskreis : WEST	99999 Musterstadt	PV = 1,95	U2 = 0,330
				Datum: 26.07.11

Lfd Name	Arb-Entgelt	K	KVT	KV-Pfl	P	PVT	PV-Pfl	Beiträge nach Beitragsgruppen				InsG-U	
Nr P-Nr	Entgelt-Art	R	RVT	RV-Pfl	U	UMT	U1-Pfl	KV-AN	PV-AN	RV-AN	RV-AN	AV-AN	U-1
		B	AVT	AV-Pfl			U2-Pfl	KV-AG	PV-AG	RV-AG	RV-AG	AV-AG	U-2
								Arb		Ang			
1 Musterfrau-Freiwillig, Clau	4126,59	9	-	-	1	-	-						-
2	LFD	1	30	4126,59	3	30	4126,59	-	-	410,60	-	61,90	61,90
		1	30	4126,59			4126,59	-	-	410,60	-	61,90	13,62
2 Mustergehalt ATZ, Udo	1700,00	3	30	1700,00	1	30	1700,00						-
4	LFD	1	30	1700,00	3	30	1700,00	134,30	16,58	169,15	-	25,50	25,50
		1	30	1700,00			1700,00	119,00	16,58	169,15	-	25,50	5,61
	RegA			1700,00									
	ATZ	1		1360,00						270,64			
3 Gleitzonenmuster, Anna	680,00	1	30	649,22	1	30	649,22						-
11	LFD	1	30	649,22	3	30	649,22	50,99	7,65	61,54	-	9,28	9,74
NLS 1		1	30	649,22			649,22	49,64	6,63	67,66	-	10,20	2,14
4 Musterazubi, Maria	733,29	1	30	733,29	1	30	733,29						-
20	LFD	1	30	733,29	3	30	733,29	60,13	7,15	72,96	-	11,00	11,00
		1	30	733,29			733,29	53,53	7,15	72,96	-	11,00	2,42

Summen Sozialversicherung	BGr	Entgelt	BN-Aufbau	+	Zuschlag	+	Diff.Vormonat	=	Gesamt
Krankenversicherung	1000	1.382,51	214,29				8,29		222,58
Krankenversicherung	3000	1.700,00	253,30				71,40		324,70
Rentenversicherung	0100	8.569,10	1.705,26						1.705,26
Arbeitslosenversicherung	0010	7.209,10	216,28						216,28
Pflegeversicherung	0001	3.082,51	61,74						61,74
Umlage 1		7.209,10	108,14						108,14
Umlage 2		7.209,10	23,79				21,13		44,92
Summe			2.582,80	+		+	100,82	=	2.683,62

Freiwillige Kranken- / Pflegeversicherung - Beitragsnachweis

01.08.11 - 31.08.11

Krankenkasse: 2

KV: 15,50 % (1)
14,90 % (3)

Firma: 99996

Muster-Firma
GmbH & Co. KG
Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

DAK Musterstadt

99999 Musterstadt

PV: 1,95 %
0,25 %

Betriebsnr.: 999 990 11

Rechtskreis: West

Datum: 26.07.2011 / 17:35

P-Nr.	Name, Vorname SV-Nr.	Krankenversicherung		Pflegeversicherung	
		Entgelt Tage Basis	AG AN gesamt	Entgelt Tage Basis	AG AN gesamt
2	Musterfrau-Freiwill, Claudia 02160873G512	3.712,50 30,00 BBGr....(1)	271,01 304,43 575,44	3.712,50 30,00 BBGr.....	36,20 36,19 72,39
Anzahl: 1		(Zwischen-)Summe:	575,44		72,39
		Differenz-Vormonat:	0,00		0,00
		Zuschlag:	0,00		0,00
		Gesamt-Summe:	575,44		72,39

Arbeitgeber: 99996 Muster-Firma
GmbH & Co. KG
Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

Betriebs-Nr. des AG: 999 990 11

Zeitraum: _____ von: 1.08.2011
bis: 31.08.2011

DAK Musterstadt 2
99999 Musterstadt

Rechtskreis Ost: West:
Dauer-Beitragsnachweis
bisheriger Dauer-Beitragsnachweis
gilt erneut ab nächsten Monat

Beitragsnachweis

Beiträge zur	Beitragsgruppe	Gesamtsumme Euro, Cent
Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag	(15,50%) 1000	222,58
Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag	(14,90%) 3000	324,70
Krankenversicherung - für geringfügig Beschäftigte	6000	-
Rentenversicherung - voller Beitrag	(19,90%) 0100	1.705,26
Rentenversicherung - halber Beitrag	0300	-
Rentenversicherung - für geringfügig Beschäftigte	0500	-
Arbeitslosenversicherung - voller Beitrag	(3,00%) 0010	216,28
Arbeitslosenversicherung - halber Beitrag	0020	-
Insolvenzgeld-Umlage	(0,00%) 0050	-
Pflegeversicherung - inkl. Zuschlag 0,25%	(1,95%) 0001	61,74
Umlage 1 nach dem AAG - Krankheit etc.	(1,50%) U1	108,14
Umlage 2 nach dem AAG - Mutterschaft etc.	(0,330%) U2	44,92
Gesamtsumme		2.683,62
	Beiträge für freiwillig Krankenversicherte zur Krankenversicherung zur Pflegeversicherung	575,44 72,39
	abzüglich Erstattung gemäß § 1 AAG	-
	zu zahlender Betrag	3.331,45

Es wird bestätigt, dass die Angaben mit denen der Lohn- u. Gehaltsunterlagen
übereinstimmen und in diesen sämtliche Entgelte enthalten sind.

26.07.11

Die Abrechnung ist maschinell erstellt und ohne Unterschrift gültig!

Datum

Version: 11081-17:35

Antrag auf Erstattung nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Arbeitgeberaufwendungen bei Arbeitsunfähigkeit - U1

(Bitte den Antrag in Druckbuchstaben ausfüllen.)

010 291 41

AOK Musterstadt

Musterweg 45

06555 Musterstadt

Angaben zum Arbeitgeber (Firmen-Nr. 99996)

Betriebs-Nr. 999 990 11 Beitragskonto

Bezeichnung 1 Muster-Firma

Bezeichnung 2 GmbH & Co. KG

Straße Haus-Nr. Musterstraße 99999

PLZ Ort 99999 Musterstadt

Ansprechpartner/in

Telefon / Telefax 0999/99-0 / 0999/99-99

E-Mail muster@stadt.de

Angaben zum Arbeitnehmer / zur Arbeitnehmerin

Name Musterling-Stunde

Vorname Ingo

Rentenversicherungsnummer (falls nicht bekannt Geburtsdatum)

02160182S008

PKV versichert LKK versichert (jeweils bitte Kopie der AU-Bescheinigung beifügen) Geringfügige Beschäftigung (Minijob)

Beschäftigt seit dem 1.11.2004

Bitte immer ausfüllen! Erstattungszeitraum vom 11.07.2011 bis 15.07.2011

Endabrechnung Zwischenabrechnung Korrektur Stornierung

Ist die Arbeitsunfähigkeit auf einen Unfall oder eine Berufskrankheit zurückzuführen? Ja Nein

War der Arbeitnehmer wegen Schädigung durch einen Dritten arbeitsunfähig? Ja Nein

Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet? Ja, Stunden Nein

Letzter Arbeitstag / von Bord am 8.07.2011

Stundenlohn 14,20 Monatslohn Akkordlohn

Monatliches Bruttoarbeitsentgelt / bei Seeleuten Durchschnitts-Heuer-Kennzahl Höhere BBG-RV KBS gilt

Ausgefallene: Kalendertage Arbeitstage Stunden 39,00 Arbeitszeit: wöchentlich 39,00 täglich 7,80

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne Einmalzahlung, ohne Überstundenvergütung, ohne Arbeitgeberanteile) 553,80

Gegebenenfalls Beitragsanteil des Arbeitgebers (eventuell pauschaliert) 0,00

Erstattungssatz in vom Hundert 50,00 Erstattungsbetrag (inkl. oben genanntem Arbeitgeber-Beitragsanteil) 276,90

Das Entgelt ist nach den Bestimmungen des EFZG gezahlt. Die Erstattung erfolgt seitens der Krankenkasse unter dem Vorbehalt der späteren Prüfung. Zu Unrecht erstattete Beträge werden zurückgezahlt. Der mit der Entgeltfortzahlung nach § 6 EFZG übergegangene Ersatzanspruch wird nach § 5 AAG an die Krankenkasse abgetreten. Der Erstattungsanspruch kann mit einem bestehenden Beitragsrückstand verrechnet werden. Die Angaben sind richtig, vollständig und stimmen mit den Entgeltunterlagen überein. Umlagebeträge werden abgeführt. Die Datenschutzhinweise (von der Rückseite des Originalvordrucks) sind bekannt.

Der Erstattungsbetrag soll dem Beitragskonto gutgeschrieben werden.
 wird/wurde mit Beitragsnachweis für verrechnet.
 soll auf das untenstehende Konto überwiesen werden.

Name des Geldinstituts RAIFFEISENBANK BRUCHSAL Kontoinhaber Muster-Firma

IBAN Bankleitzahl 663 606 72 Kontonummer 0011111111 BIC

Verwendungszweck AAG-Antrag - 99996, 000010, 2011/07 - 001

27.07.2011

Datum / Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers oder des Bevollmächtigten

Mandanteninformation 08/2011

Mandanten-Nr. 99996

Erstellt von:

Muster-Firma
GmbH & Co. KG
Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

27.07.2011

Gesetzliche Abgaben für 08/2011; Fälligkeitstermine und Beträge

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte zahlen Sie auf Grund der unten stehenden Aufstellung bzw. der beigefügten Unterlagen (Überweisungen, Schecks, Nachweise etc.) die für den oben genannten Monat fälligen gesetzlichen Abgaben. Evtl. Gutschriften sind in den Summen nicht enthalten! Sollten Abbuchungsaufträge bestehen oder die Zahlungsträger vom Berater erstellt werden, hat diese Information lediglich nachrichtlichen Charakter. Bitte beachten Sie, dass Säumnis- und Verspätungszuschläge entstehen können, wenn Sie die unten genannten Fälligkeitstermine nicht einhalten.

Mit freundlichem Gruß

Diese Bescheinigung wurde maschinell erstellt und daher nicht unterschrieben!

* FA Bruchsal	Fällig bis	10.09.2011	5.220,18
76643 Bruchsal	Zahlungsart	Scheck	
Art Lohnsteuer etc.	Steuer-Nr.	30 111 1111	
Info			
* AOK Musterstadt	Fällig bis	29.08.2011	2.727,13
06555 Musterstadt	Zahlungsart	Überweisung / Scheck	
Art SV-Beiträge / Umlagen	Betr.Nr/Beitr.Kto	99999011 /	
Info West		-	
Bank	BLZ	Kto.	
* DAK Musterstadt	Fällig bis	29.08.2011	3.331,45
99999 Musterstadt	Zahlungsart	Überweisung / Scheck	
Art SV-Beiträge / Umlagen	Betr.Nr/Beitr.Kto	99999011 /	
Info West		-	
Bank HASPA HAMBURG	BLZ 200 505 50	Kto. 1280304518	

Übertrag: 11.278,76

Mandanteninformation 08/2011**Mandanten-Nr.****99996**

Übertrag: 11.278,76

* Bundesknappschaft	Fällig bis	29.08.2011	112,41
45115 Essen	Zahlungsart	Überweisung / Scheck	
Art SV-Beiträge / Umlagen	Betr.Nr/Beitr.Kto	99999011 /	
Info West		-	
Bank WestLB Dortmund	BLZ 440 500 00	Kto. 666644	
* HUK-Coburg Krankenversich	Fällig bis	01.09.2011	520,90
96447 Coburg	Zahlungsart	Überweisung / Scheck	
Art SV-Beiträge / Umlagen	Betr.Nr/Beitr.Kto	99999011 /	
Info West		-	
Bank Postbank -Giro- München	BLZ 700 100 80	Kto. 1233803	
* BKK Muster	Fällig bis	29.08.2011	49,74
05555 Musterstadt	Zahlungsart	Überweisung / Scheck	
Art SV-Beiträge / Umlagen	Betr.Nr/Beitr.Kto	99999011 /	
Info West		-	
Bank	BLZ	Kto.	
* VERSORGUNGSANSTALT	Fällig bis	01.09.2011	602,30
72016 Tübingen	Zahlungsart	Überweisung	
Art RV-Beiträge	Verw.Zweck	B99999011Z201108	
Info IBAN: DE28600501017477501214		BIC: SOLADEST600	
Bank LBBW/BW-Bank Stuttgart	BLZ 600 501 01	Kto. 7477501214	

Gesamt: 12.564,11

FIRMA: 99996 Muster-Firma GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999

99999 Musterstadt

P-NR	NAME	G-BRUTTO	LFD-BEZ	STPF-BRU	KV-BRUTTO	LOHN-ST	PAU-LST	SV-AN	P.BE/ABZ	AUSZAHL-
		VWL-AG	EIN-BEZ	LST-FREI	RV-BRUTTO	SOLID-ZU	PAU-SOL	SV-AG	E-PAU-ST	BETRAG
S/KI	KO STT KNR KVT RVT AVT	VWL-AB	STF-BEZ	BAV-P-BR	AV-BRUTTO	KI-ST	PAU-KST	UML.	-KAMMER-	
1	Mustergehalt-RV-Soka Klaus	3026,59 26,59	3026,59	3026,59	3026,59	246,33	-	624,24	40,00-	2107,28
3	1,0 1 30 1 30 30 30	40,00	-	-	3026,59	8,74	-	56,90	-	
2	Musterfrau-Freiwillig Claudia	4126,59 26,59	4126,59	4126,59	-	825,16	-	472,50	380,50-	2365,12
1	1,0 1 30 2 0 30 30	39,88	-	-	4126,59	49,37	-	75,52	-	
3	Mustermann-Privat Thomas	5220,00 -	5220,00	5220,00	-	1264,25	-	597,69	980,45-	2239,58
2	1,0 2 30 1 0 30 30	-	-	-	5220,00	56,23	-	858,14	-	
4	Mustergehalt ATZ Udo	2040,00 -	1700,00	1700,00	1700,00	1,00	-	345,53	-	1693,47
3	2,0 5 30 2 30 30 30	-	340,00	-	1700,00	-	-	600,87	-	
10	Musterling-Stunde Ingo	2582,59 26,59	2582,59	2582,59	2582,59	277,66	-	539,12	509,16-	1219,17
4	0,0 2 30 1 30 30 30	40,00	-	-	2582,59	15,27	-	509,42	-	
11	Gleitzonenmuster Anna	680,00 -	680,00	680,00	649,22	-	-	129,46	-	550,54
1	0,0 1 30 2 30 30 30	-	-	-	649,22	-	-	134,13	-	
20	Musterazubi Maria	733,29 13,29	733,29	733,29	733,29	-	-	151,24	40,00-	542,05
1	0,0 2 30 2 30 30 30	40,00	-	-	733,29	-	-	144,64	-	
25	Musterhilfe Anja	360,00 -	360,00	360,00	360,00	-	-	-	-	360,00
0	0,0 0 30 300 30 30 0	-	-	-	360,00	-	-	100,80	7,20	
30	Musterchef-SV-frei Andreas	9246,75 -	9246,75	9246,75	-	2216,33	-	-	978,75-	5929,78
3	0,0 0 30 1 0 0 0	-	-	400,00	-	121,89	-	-	-	
Gesamt-Summen: Anz: 9			27675,81		9051,69		-		2928,86-	
			-		19758,28		-		7,20	
			340,00		18038,28		-		-	
		28015,81		27675,81		4830,73		2859,78		17006,99
		93,06		400,00		227,33		3724,71		
		159,88		-		162,12		338,18		

Auf eine separate Ausweisung des Pflegeversicherungs-Bruttos und der PV-Tage wurde verzichtet (s. Krankenkassen-Liste)!

Lohn-, Ki-Steuer + Solidar-Zuschl. incl. Pauschal-Steuer:

4830,73 Lohnsteuer
227,33 Solidar-Zuschlag
58,11 KiSt. ev.
104,01 KiSt. rk.

5220,18 Gesamt

Beitragsabrechnung 8/2011 - Beitragsnachweis

Blatt: 1

incl. Korrekturen für lfd. und abgelaufene Kalenderjahre

Krankenkasse: 2	Betriebs-Nr : 999 990 11	Arbeitgeber: 99996	Beitr-Sätze: RV = 19,90	Abrechn.-Zeitraum
	Beitragskto :		AV = 3,00	
DAK Musterstadt	BetrNr.Zahlst.:	Muster-Firma	KV = 15,50	IU = 0,00
	Zahlstelle :	GmbH & Co. KG	14,90	U1 = 1,50
99999 Musterstadt	Rechtskreis : WEST	99999 Musterstadt	PV = 1,95	U2 = 0,330
				Datum: 26.07.11

Lfd Name	Arb-Entgelt	K	KVT	KV-Pfl	P	PVT	PV-Pfl	Beiträge nach Beitragsgruppen				InsG-U	
Nr P-Nr	Entgelt-Art	R	RVT	RV-Pfl	U	UMT	U1-Pfl	KV-AN	PV-AN	RV-AN	RV-AN	AV-AN	U-1
		B	AVT	AV-Pfl			U2-Pfl	KV-AG	PV-AG	RV-AG	RV-AG	AV-AG	U-2
								Arb		Ang			
1 Musterfrau-Freiwillig, Clau	4126,59	9	-	-	1	-	-						-
2	LFD	1	30	4126,59	3	30	4126,59	-	-	410,60	-	61,90	61,90
		1	30	4126,59			4126,59	-	-	410,60	-	61,90	13,62
2 Mustergehalt ATZ, Udo	1700,00	3	30	1700,00	1	30	1700,00						-
4	LFD	1	30	1700,00	3	30	1700,00	134,30	16,58	169,15	-	25,50	25,50
		1	30	1700,00			1700,00	119,00	16,58	169,15	-	25,50	5,61
	RegA			1700,00									
	ATZ	1		1360,00						270,64			
3 Gleitzonenmuster, Anna	680,00	1	30	649,22	1	30	649,22						-
11	LFD	1	30	649,22	3	30	649,22	50,99	7,65	61,54	-	9,28	9,74
NLS 1		1	30	649,22			649,22	49,64	6,63	67,66	-	10,20	2,14
4 Musterazubi, Maria	733,29	1	30	733,29	1	30	733,29						-
20	LFD	1	30	733,29	3	30	733,29	60,13	7,15	72,96	-	11,00	11,00
		1	30	733,29			733,29	53,53	7,15	72,96	-	11,00	2,42

Summen Sozialversicherung	BGr	Entgelt	BN-Aufbau	+	Zuschlag	+	Diff.Vormonat	=	Gesamt
Krankenversicherung	1000	1.382,51	214,29				8,29		222,58
Krankenversicherung	3000	1.700,00	253,30				71,40		324,70
Rentenversicherung	0100	8.569,10	1.705,26						1.705,26
Arbeitslosenversicherung	0010	7.209,10	216,28						216,28
Pflegeversicherung	0001	3.082,51	61,74						61,74
Umlage 1		7.209,10	108,14						108,14
Umlage 2		7.209,10	23,79					21,13	44,92
Summe			2.582,80	+		+	100,82	=	2.683,62

FIRMA: 99996 Muster-Firma GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999

99999 Musterstadt

EUR Soll	EUR Haben	G-Kto	LA	Datum	Konto	K-St	K-Tr	KEA	Buchungstext	
	15.100,00	4120	10	30.08	1755	100	0		Gehalt	
	680,00	4120	10	30.08	1755	200	0		Gehalt	
	4.500,00	4120	10	30.08	1755	300	0		Gehalt	
	360,00	4120	16	30.08	1755	100	0		Ausbildungsvergütung	
	360,00	4120	16	30.08	1755	400	0		Ausbildungsvergütung	
	675,00	4120	53	30.08	1755	100	0		Sachbezug PKW	
	450,00	4120	53	30.08	1755	300	0		Sachbezug PKW	
	303,75	4120	54	30.08	1755	100	0		Sachbezug FG Wohn./Arb.	
	270,00	4120	54	30.08	1755	300	0		Sachbezug FG Wohn./Arb.	
	360,00	4190	70	30.08	1755	200	0		Gehalt Aushilfe	
	238,00	4145	71	30.08	1755	100	0		KV-AG-Anteil pfl.	
	30,00	4145	72	30.08	1755	100	0		PV-AG-Anteil pfl.	
	2.002,20	4110	100	30.08	1755	200	0		Stundenlohn 1	
	553,80	4110	165	30.08	1755	200	0		Urlaubslohn (STDxEUR)	
	1.700,00	4120	300	30.08	1755	100	0		ATZ-Entgelt Freistellung	
675,00		8590	453	30.08	1755	100	0		- Sachbezug PKW	
450,00		8590	453	30.08	1755	300	0		- Sachbezug PKW	
303,75		8590	454	30.08	1755	100	0		- Sachbezug FG Wohn./Arb.	
270,00		8590	454	30.08	1755	300	0		- Sachbezug FG Wohn./Arb.	
	340,00	4140	8840	30.08	1755	100	0		ATZ-Aufstockungsbetrag	
227,33		1741	8906	30.08	1755	0	0		Solidaritätszuschlag	
4.830,73		1741	8910	30.08	1755	0	0		Lohnsteuer	
58,11		1741	8911	30.08	1755	0	0		Kirchensteuer EV	
104,01		1741	8912	30.08	1755	0	0		Kirchensteuer RK	
	2.049,90	4130	8916	30.08	1755	100	0		Sozialversicherung/BV AG	
	744,35	4130	8916	30.08	1755	200	0		Sozialversicherung/BV AG	
	858,14	4130	8916	30.08	1755	300	0		Sozialversicherung/BV AG	
	72,32	4130	8916	30.08	1755	400	0		Sozialversicherung/BV AG	
602,30		1742	8917	30.08	1755	0	0		Abzuführ. SV-/BV-Beiträge	
	59,83	4170	8919	30.08	1755	100	0		VWL-AG-Anteil	
	26,59	4170	8919	30.08	1755	200	0		VWL-AG-Anteil	
	6,64	4170	8919	30.08	1755	400	0		VWL-AG-Anteil	
16.646,99		1740	8921	30.08	1755	0	0		Überweisung	
360,00		1740	8922	30.08	1755	0	0		Barauszahlung	
	170,24	4131	8924	30.08	1755	100	0		Umlagen 1 und 2	
	63,09	4131	8924	30.08	1755	200	0		Umlagen 1 und 2	
	98,14	4131	8924	30.08	1755	300	0		Umlagen 1 und 2	
	6,71	4131	8924	30.08	1755	400	0		Umlagen 1 und 2	
	7,20	4199	8940	30.08	1755	200	0		Einheitl. Pauschalst. AG	
469,16		1746	8957	30.08	1755	0	0		Pfändungsrate	
159,88		1750	8990	30.08	1755	0	0		VWL-Abzug	
3.066,45		1742	1	30.08	1755	0	0		AOK Musterstadt (8917)	
3.230,63		1742	2	30.08	1755	0	0		DAK Musterstadt (8917)	
110,66		1742	300	30.08	1755	0	0		Bundesknappschaft (8917)	
520,90		1742	775	30.08	1755	0	0		HUK-Coburg Krankenv(8917)	
32.085,90										
	32.085,90									
0,00		Kontrollsumme Null!								
		bAV-Rückstellung (DZ/UK)				100,00				
		Sonderbuchungen:				100,00				

Kostenstelle	1740	1741	1742	1746	1750	1755	4110	4120	4130	4131	4140	4145
0	17.006,99 H	5.220,18 H	7.530,94 H	469,16 H	159,88 H	30.387,15 S						
100						978,75 S 21.026,72 H		18.138,75 S	2.049,90 S	170,24 S	340,00 S	268,00 S
200						4.437,23 H	2.556,00 S	680,00 S	744,35 S	63,09 S		
300						720,00 S 6.176,28 H		5.220,00 S	858,14 S	98,14 S		
400						445,67 H		360,00 S	72,32 S	6,71 S		
SOLL HABEN	17.006,99 H	5.220,18 H	7.530,94 H	469,16 H	159,88 H	32.085,90 S 32.085,90 H	2.556,00 S	24.398,75 S	3.724,71 S	338,18 S	340,00 S	268,00 S

Kostenstelle	4170	4190	4199	8590								
0												
100	59,83 S			978,75 H								
200	26,59 S	360,00 S	7,20 S									
300				720,00 H								
400	6,64 S											
SOLL HABEN	93,06 S	360,00 S	7,20 S	1.698,75 H								

F-NR:99996 Muster-Firma GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999

99999 Musterstadt

K-ST	LA	BEZEICHNUNG	STD/TAGE	DU-EUR	EUR-BETRAG
100		Verwaltung			
	10	Gehalt			15.100,00
	16	Ausbildungsvergütung	360,00	1,00	360,00
	53	Sachbezug PKW			675,00
	54	Sachbezug FG Wohn./Arb.			303,75
	71	KV-AG-Anteil pfl.			238,00
	72	PV-AG-Anteil pfl.			30,00
	300	ATZ-Entgelt Freistellung	0,50	3.400,00	1.700,00
	453	- Sachbezug PKW			675,00-
	454	- Sachbezug FG Wohn./Arb.			303,75-
	8837	bAV-Rückstellung			100,00
	8840	ATZ-Aufstockungsbetrag			340,00
	8853	Direktzusage/U-Kasse AG			100,00
	8916	Sozialversicherung/BV AG			2.049,90
	8919	VWL-AG-Anteil			59,83
	8924	Umlagen 1 und 2			170,24

					20.247,97
200		Produktion			
	10	Gehalt			680,00
	70	Gehalt Aushilfe			360,00
	100	Stundenlohn 1	141,00	14,20	2.002,20
	165	Urlaubslohn (STDxEUR)	39,00	14,20	553,80
	8916	Sozialversicherung/BV AG			744,35
	8919	VWL-AG-Anteil			26,59
	8924	Umlagen 1 und 2			63,09
	8940	Einheitl. Pauschalst. AG			7,20

					4.437,23
300		Design			
	10	Gehalt			4.500,00
	53	Sachbezug PKW			450,00
	54	Sachbezug FG Wohn./Arb.			270,00
	453	- Sachbezug PKW			450,00-
	454	- Sachbezug FG Wohn./Arb.			270,00-
	8916	Sozialversicherung/BV AG			858,14
	8924	Umlagen 1 und 2			98,14

					5.456,28
400		Ausbildung			
	16	Ausbildungsvergütung	360,00	1,00	360,00

F-NR:99996 Muster-Firma GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999

99999 Musterstadt

K-ST	LA	BEZEICHNUNG	STD/TAGE	DU-EUR	EUR-BETRAG
400		Ausbildung			
	8916	Sozialversicherung/BV AG			72,32
	8919	VWL-AG-Anteil			6,64
	8924	Umlagen 1 und 2			6,71
			***		445,67
			GESAMTSUMME:		30.587,15

F-NR:99996 Muster-Firma GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999

99999 Musterstadt

K-TR	LA	BEZEICHNUNG	STD/TAGE	DU-EUR	EUR-BETRAG
0					
10		Gehalt			20.280,00
16		Ausbildungsvergütung			720,00
53		Sachbezug PKW			1.125,00
54		Sachbezug FG Wohn./Arb.			573,75
70		Gehalt Aushilfe			360,00
71		KV-AG-Anteil pfl.			238,00
72		PV-AG-Anteil pfl.			30,00
100		Stundenlohn 1	141,00	14,20	2.002,20
165		Urlaubslohn (STDxEUR)	39,00	14,20	553,80
300		ATZ-Entgelt Freistellung	0,50	3.400,00	1.700,00
453		- Sachbezug PKW			1.125,00-
454		- Sachbezug FG Wohn./Arb.			573,75-
8837		bAV-Rückstellung			100,00
8840		ATZ-Aufstockungsbetrag			340,00
8853		Direktzusage/U-Kasse AG			100,00
8916		Sozialversicherung/BV AG			3.724,71
8919		VWL-AG-Anteil			93,06
8924		Umlagen 1 und 2			338,18
8940		Einheitl. Pauschalst. AG			7,20

					30.587,15
					GESAMTSUMME:
					30.587,15

FNr: 99996 Muster-Firma
GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

BEAUFTRAGTE BANK: RAIFFEISENBANK BRUCHSAL
KTO.: 11111111

BLZ.: 663 606 72

10:20:31	BLZ/BIC	EMPFANGENDE BANK	EMPF.-KONTO/IBAN	P-NR	ZAHLUNGSEMPFÄNGER	BETRAG
	600 800 00	Commerzbank Stuttgart	0900561400	2	Allianz Lebensversicherun	100,00
	663 606 72	RAIFFEISENBANK BRUCHSAL	86000005	1	BHW Bausparkasse Karlsruhe	40,00
			464325111	20	Musterazubi Maria	542,05
	663 912 00	VB Bruchsal-Bretten	87632455	10	Musterling-Stunde Ingo	1.219,17
	666 400 35	COMMERZBANK PFORZHEIM	13585567	1	Mustergehalt-RV-Soka Klaus	2.107,28
			18050522	30	Musterchef-SV-frei Andreas	5.929,78
			95532111	4	Mustergehalt ATZ Udo	1.693,47
			2666 85444 10	20	Bausparkasse Schwäbisch Hall	40,00
			8511254451	10	Heike Schulz	469,16
	666 700 06	DEUTSCHE BANK PFORZHEIM	8755124	11	Gleitzonenmuster Anna	550,54
			68453455	2	Musterfrau-Freiwillig Claudi	2.365,12
			743333350	2	Bausparkasse Wüstenrot Pforz	39,88
	666 800 13	Commerzbank Pforzheim	87555235	3	Mustermann-Privat Thomas	2.239,58
	666 900 00	VOLKSBANK PFORZHEIM	8566633325	10	DWS Investmentfonds Bretten	40,00
GESAMT-ÜBERWEISUNGEN:						14 17.376,03

BEGLEITZETTEL DISKETTE / DATENFERNÜBERTRAGUNG

BELEGLOSER DATENAUSTAUSCH

SAMMEL-ÜBERWEISUNGS-AUFTRAG AN

BANK (BEAUFTRAGTES KREDITINSTITUT) : **RAIFFEISENBANK BRUCHSAL**
BANKLEITZAHL : **663 606 72**
KONTONUMMER DES KUNDEN : **0011111111**

DATEINAME : **DTAUS0.TXT**
ERSTELLUNGSDATUM DER DATEI : **27.07.11**
VOL-NR. DER DISKETTE (NICHT BEI DFÜ) .. : **1**
BETRAGSSUMME EURO (DATENSÄTZE C) : **17.376,03**
ANZAHL DER DATENSÄTZE C : **14**
**KONTROLLSUMME DER BANKLEITZAHLEN
DER KREDITINSTITUTE DER BEGÜNSTIGTEN .. :** **0000000925772750**
**KONTROLLSUMME DER KONTONUMMERN
DER KREDITINSTITUTE DER BEGÜNSTIGTEN .. :** **00000026320216521**
REFERENZNUMMER (NUR BEI SERVICE-RZ) ... : **-**
NAME DES AUFTRAGGEBERS : **MUSTER**

FIRMA: **99996**

Muster-Firma
GmbH & Co. KG
Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

27.07.11

DATUM

VERSION: 11053 - 10:21

UNTERSCHRIFT

- Ausgabe im neuen Datenformat (EURO-Feld) - Beträge in EURO -

F-NR: 99996 Muster-Firma
GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

BETRIEBS-NR: 99999011

27.07.11-10/22

P-NR	NAME, VORNAME	EINTRITT	<- ALTER ANSPRUCH ->			<- E R H A L T E N ->			<- NEUER ANSPRUCH ->		
			NORM	ZUSA	URLAUBS-	NORM	ZUSA	URLAUBS-	NORM	ZUSA	URLAUBS-
			TAGE	TAGE	V-GÜTUNG	TAGE	TAGE	V-GÜTUNG	TAGE	TAGE	V-GÜTUNG
1	Mustergehalt-RV-Soka, Kla	1.10.80	LJ: 30,00			20,00			10,00		
2	Musterfrau-Freiwillig, Cl	15.11.03	LJ: 30,00			14,00			16,00		
3	Mustermann-Privat, Thomas	1.01.08	LJ: 30,00			15,00			15,00		
10	Musterling-Stunde, Ingo	1.11.04	VJ: 10,00			10,00					
			LJ: 30,00			25,00			5,00		
11	Gleitzonenmuster, Anna	1.03.07	LJ: 15,00			10,00			5,00		
20	Musterazubi, Maria	1.09.07	LJ: 26,00			15,00			11,00		
30	Musterchef-SV-frei, Andre	1.01.05	LJ: 30,00			14,00			16,00		
Anzahl Arbeitnehmer: 7			LJ:		0,00			0,00			0,00
Summe Normaltage VJ:				10,00		10,00			0,00		
LJ:				191,00		113,00			78,00		
Gesamt Normaltage VJ + LJ:				201,00		123,00			78,00		

F-NR: 99996 Muster-Firma GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999

1 Mustergehalt-RV-Soka, Klaus		Eintr./Letzteintr.: 1.10.80		Geb.-Dat: 15.10.64			
Gesamtbrutto		Sozialversicherung		Steuer		Bau/Öffentl. Dienst	
Steuerpfl. Brutto :	23.712,72	KV-AG-Anteil :	1.840,52	Pausch.LSt :	0,00	ZVK/BAU-Beitrag:	0,00
abz.stpfl.Beitr. .:	0,00	PV-AG-Anteil :	245,81	Pausch.KiSt :	0,00	WB-AG-Umlage ..:	0,00
Pauschalbrutto ...:	0,00	RV-AG-Anteil :	2.508,70	Pausch.SolZ :	0,00		
Steuerfr. Brutto .:	0,00	AV-AG-Anteil :	378,20	EPS-Betrag .:	0,00		
Einmalbezüge	1.500,00	Umlage 1:	379,44			AG-Anteil ZVK .:	0,00
		Umlage 2:	66,36				
		InsG-Umlage .:	0,00				
Summe :	25.212,72		5.419,03		0,00		0,00
				Summe Kosten	:		30.631,75

2 Musterfrau-Freiwillig, Claudia		Eintr./Letzteintr.: 15.11.03		Geb.-Dat: 16.08.73			
Gesamtbrutto		Sozialversicherung		Steuer		Bau/Öffentl. Dienst	
Steuerpfl. Brutto :	33.012,72	KV-AG-Anteil :	2.168,08	Pausch.LSt :	0,00	ZVK/BAU-Beitrag:	0,00
abz.stpfl.Beitr. .:	0,00	PV-AG-Anteil :	289,60	Pausch.KiSt :	0,00	WB-AG-Umlage ..:	0,00
Pauschalbrutto ...:	0,00	RV-AG-Anteil :	3.488,78	Pausch.SolZ :	0,00		
Steuerfr. Brutto .:	0,00	AV-AG-Anteil :	525,95	EPS-Betrag .:	0,00		
Einmalbezüge	2.050,00	Umlage 1:	495,20			AG-Anteil ZVK .:	0,00
		Umlage 2:	108,96				
		InsG-Umlage .:	0,00				
Summe :	35.062,72		7.076,57		0,00		0,00
				Summe Kosten	:		42.139,29

3 Mustermann-Privat, Thomas		Eintr./Letzteintr.: 1.01.08		Geb.-Dat: 18.03.77			
Gesamtbrutto		Sozialversicherung		Steuer		Bau/Öffentl. Dienst	
Steuerpfl. Brutto :	40.160,00	KV-AG-Anteil :	1.952,80	Pausch.LSt :	0,00	ZVK/BAU-Beitrag:	0,00
abz.stpfl.Beitr. .:	0,00	PV-AG-Anteil :	130,80	Pausch.KiSt :	0,00	WB-AG-Umlage ..:	0,00
Pauschalbrutto ...:	0,00	RV-AG-Anteil :	4.120,30	Pausch.SolZ :	0,00		
Steuerfr. Brutto .:	1.000,00	AV-AG-Anteil :	621,15	EPS-Betrag .:	0,00		
Einmalbezüge	1.250,00	Umlage 1:	642,56			AG-Anteil ZVK .:	0,00
		Umlage 2:	112,48				
		InsG-Umlage .:	0,00				
Summe :	42.410,00		7.580,09		0,00		0,00
				Summe Kosten	:		49.990,09

F-NR: 99996 Muster-Firma GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999

Gesamtübersicht AG-Kosten

Gesamtbrutto		Sozialversicherung		Steuer		Bau/Öffentl. Dienst	
Steuerpfl. Brutto :	218.028,48	KV-AG-Anteil :	9.601,11	Pausch.LSt .:	0,00	ZVK/BAU-Beitrag:	0,00
abz.stpfl.Betr. .:	0,00	PV-AG-Anteil :	1.107,83	Pausch.KiSt :	0,00	WB-AG-Umlage ..:	0,00
Pauschalbrutto ...:	0,00	RV-AG-Anteil :	17.221,14	Pausch.SolZ :	0,00		
Steuerfr. Brutto .:	3.720,00	AV-AG-Anteil :	2.204,64	EPS-Betrag .:	57,60		
Einmalbezüge	9.800,00	Umlage 1:	2.231,14				
		Umlage 2:	419,16			AG-Anteil ZVK .:	0,00
		InsG-Umlage :	0,00				
Summe :	231.548,48		32.785,02		57,60		0,00

AG-Kosten gesamt : 264.391,10

Meldebescheinigung zur Sozialversicherung - Arbeitgeber

nach § 25 Datenerfassungs- und -übermittlungsverordnung (DEÜV)

Personal-Nr.
 Kostenstelle

Firma Betriebs-Nr.

Muster-Firma * Musterstraße 99999 * 99999 Musterstadt

Frau
 Maria Musterazubi
 Kraichgaustr. 19
 99999 Musterstadt

Muster-Firma
GmbH & Co. KG
Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

Geburtsangaben

Geburtsdatum
 Geburtsname
 Geburtsort
 Geburtsland
 Geschlecht

WICHTIGES DOKUMENT - bitte sorgfältig aufbewahren!

Erstellungsdatum

Empfänger
 Empfänger-Betriebs-Nr.

SV-Nr. / BV-Mitglieds-Nr. /

Abgabegrund **Anmeldung wegen Krankenkassenwechsel**
 Stornierung

Staatsangehörigkeit **Deutschland**
 Personengruppe **Auszubildende**

Zeitraum -

Beitragsgruppe KV / RV / AV / PV / / /
 Erklärung

SV-Entgelt (in €) €
 Entgelt in Gleitzone **kein Entgelt in der GZ oder Verzicht**

Rechtskreis
 Tätigkeitsschlüssel
 Mehrfachbeschäftigung **nein**
 Statuskennzeichen **ohne besonderen AN-Status**

	UV-Gr.	Betr.Nr.zUV	Mitglieds-Nr.	Betr.Nr.GTS	GTS	Entgelt	Stunden
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							

WICHTIGES DOKUMENT - bitte sorgfältig aufbewahren!



Kundennummer

Bitte beachten Sie:

Diese Bescheinigung ist eine Urkunde, zu deren Ausstellung der Arbeitgeber bei Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses verpflichtet ist (§312 SGB III). Dies trifft selbst dann zu, wenn noch ein Arbeitsgerichtsverfahren anhängig ist. Sie ist grundsätzlich dem Arbeitnehmer auszuhändigen. Wer eine Tatsache nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig bescheinigt oder eine Arbeitsbescheinigung nicht oder nicht rechtzeitig aushändigt, handelt ordnungswidrig (§ 404 Abs. 2 Nr. 19 SGB III). Außerdem ist er der Bundesagentur für Arbeit zum Ersatz des daraus entstandenen Schadens verpflichtet (§ 321 SGB III). Die Bundesagentur für Arbeit ist berechtigt, zur Überprüfung der Angaben Grundstücke und Geschäftsräume des Arbeitgebers während der Geschäftszeit zu betreten und Einsicht in die Lohn-, Melde- oder vergleichbare Unterlagen des Arbeitgebers zu nehmen (§ 319 SGB III). Eine unvollständig ausgefüllte Arbeitsbescheinigung erfordert Rückfragen oder eine Rückgabe zur Ergänzung. Achten Sie deshalb bitte darauf, dass alle Felder ausgefüllt werden. Die Hinweise bei den Fragen sollen Ihnen das Ausfüllen erleichtern. Etwaige Änderungen oder Ergänzungen der Eintragungen bestätigen Sie bitte mit Unterschrift. Informationen zur Erstellung der Bescheinigung per EDV erhalten Sie bei der Agentur für Arbeit. Diese Bescheinigung ist auch in das Internet eingestellt (www.arbeitsagentur.de).

1 Angaben zu den persönlichen Daten des Arbeitnehmers:

Familienname / ggf. Geburtsname: Musterling-Stunde

Vorname: Ingo Versicherungsnummer in der Rentenversicherung
Straße: Melanchthonweg 9 (wenn nicht bekannt, Geburtsdatum):
PLZ/Wohnort: 99999 Musterstadt 02160182S008 / 16.01.1982

1.1 Eintragungen in der Lohnsteuerkarte zu Beginn des Jahres, in dem das Beschäftigungsverhältnis endete:

Jahr: 2011 Lohnsteuerklasse: 4 ggf. Faktor: 0,765 Zahl der Kinderfreibeträge: 0

Erfolgt später Änderung der Eintragungen?

Ja Nein
[] [x]

Wenn ja:

mit Wirkung ab: Lohnsteuerklasse: ggf. Faktor: Zahl der Kinderfreibeträge:

2 Angaben zum Beschäftigungsverhältnis (bei den Fragen 2.1 - 2.4 sind Angaben für die letzten 5 Jahre vor dem Ende des Beschäftigungsverhältnisses erforderlich)

2.1 Der Arbeitnehmer war innerhalb der letzten 5 Jahre beschäftigt

von 01.11.04 bis 31.12.11 zuletzt als Fertigung
von bis zuletzt als
letzter Beschäftigungsort: Musterstadt

Mehrere Eintragungen sind nur erforderlich, wenn das Beschäftigungsverhältnis zwischenzeitlich beendet war (z.B. bei Wiedereinstellung). Bitte Dauer und Art der Beschäftigung genau bezeichnen (z. B. Verkäufer, Geschäftsführer, Auszubildender). Das versicherungsrechtliche Beschäftigungsverhältnis endet mit dem Tag, für den letztmalig Arbeitsentgelt gezahlt wird.

2.2 Hat der Arbeitnehmer für eine zusammenhängende Zeit von mehr als einem Monat kein Arbeitsentgelt erhalten?

Ja Nein
[] [x]

Wenn ja: Für jeden der folgenden Zeiträume wurde die Zahlung von Arbeitsentgelt - für sich allein betrachtet - länger als einen Monat unterbrochen (bitte jeweils gesamten Unterbrechungszeitraum eintragen). Ausnahme: Unterbrechungen gem. § 3 Abs. 1 Satz 1 PflegeZG sind auch zu bescheinigen, wenn sie weniger als einen Monat umfassen. Dies gilt auch für Unterbrechungszeiten im Anschluss an Pflegezeiten.

von bis Gründe

Gründe: Mutterschaft, Krankheit ohne Lohnfortzahlung, Krankheit des Kindes, Freistellung seitens des Arbeitgebers, Wehrdienst, Erwerbsminderungs-Rente auf Zeit, Elternzeit, Pflegezeit nach § 3 Abs. 1 Satz 1 PflegeZG oder unbezahlte Fehlzeiten

Hinweis: Freistellungen, für die versicherungspflichtiges Wertguthaben ausbezahlt wird, sind nicht als Unterbrechungszeit einzutragen.

2 Angaben zum Beschäftigungsverhältnis (Fortsetzung)

2.3 Wurde der Beschäftigte als arbeitslosenversicherungsfreier Arbeitnehmer geführt? Ja Nein
 Wenn ja: von _____ bis _____ von _____ bis _____

2.4 War der Arbeitnehmer zuletzt in der gesetzlichen Rentenversicherung versichert? Ja Nein
 Wenn ja: Der Arbeitnehmer gehörte wegen seiner Beschäftigung der Knappschaftlichen Rentenversicherung an (knappschaftlicher Beitragssatz).

3 Angaben zur Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeitsverhältnisses
 Angaben sind auch erforderlich, wenn ein befristetes Arbeitsverhältnis vorzeitig beendet wurde.

3.1 Das Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet am 30.08.11 zum 31.12.11
 durch den Arbeitgeber Aufhebungsvertrag den Arbeitnehmer
 Wenn durch den Arbeitgeber:

→ Die Kündigung/Beendigung erfolgte schriftlich. Ja Nein
 → Es handelt sich um eine betriebsbedingte Kündigung gem. § 1a KSchG mit Abfindungsangebot. Ja Nein
Hinweis: *Im Kündigungsschreiben muss angegeben sein, dass die Kündigung auf dringende betriebliche Erfordernisse gestützt wird und der Arbeitnehmer bei Verstreichen lassen der Klagefrist eine Abfindung beanspruchen kann.*

→ Der Arbeitnehmer hat Kündigungsschutzklage innerhalb der Frist gem. § 4 KSchG erhoben.
 → Vertragswidriges Verhalten des Arbeitnehmers war Anlass.
 Bitte ggf. das vertragswidrige Verhalten kurz schildern (ggf. unter Ziffer 9 fortsetzen).

Wenn ja: Der Arbeitnehmer war wegen desselben Verhaltens bereits abgemahnt worden.
 Ggf. Datum der Abmahnung: _____

→ Vor oder nach der Kündigung wurden zusätzliche Vereinbarungen getroffen.
 (z. B. Abwicklungsvertrag).
 → Eine Sozialauswahl wurde vorgenommen:
 entfällt bei personenbedingter Kündigung

Hinweis: *Diese Tatsachenerklärung durch den Arbeitgeber bewertet nicht, ob eine Sozialauswahl vorzunehmen war oder die Sozialauswahl den Vorschriften des KSchG entspricht.*

Wenn ja: Die Sozialauswahl wurde von der Agentur für Arbeit geprüft (Sammelentscheidung)
 Wenn ja: von der Agentur für Arbeit _____

→ Wie wurde die Kündigung zugestellt? _____

Bei Lösung des Arbeitsverhältnisses durch Aufhebungsvertrag oder Kündigung durch den Arbeitnehmer:
 Der Arbeitgeber hätte das Arbeitsverhältnis gekündigt:
 Wenn ja: am _____ zum _____
 betriebsbedingt:
 wegen vertragswidrigen Verhaltens:

3.2 Das Arbeitsverhältnis war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet bis zum _____
 Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am _____
 Ggf. Verlängerung am _____ Die Befristung erfolgte schriftlich:
 Die befristete Beschäftigung war für mind. 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt.

3.3 Es bestand ein Ausbildungsverhältnis, das mit Bestehen der Abschlussprüfung endete.

3.4 Das Beschäftigungsverhältnis ist beendet, weil die Beschäftigung nicht mehr ausgeübt wird, das Arbeitsverhältnis besteht jedoch fort (z.B. bei einvernehmlicher unwiderruflicher oder sonstiger Freistellung während der Kündigungsfrist oder Aussteuerung aus dem Krankengeldbezug).
 Grund: _____
 Zeitraum: _____

4 Angaben zur wöchentlichen Arbeitszeit
 Die vereinbarte durchschnittliche regelmäßige Arbeitszeit betrug zuletzt 39,00 Stunden/Woche. Dies entspricht Vollzeitarbeit Teilzeitarbeit

→ Die Arbeitszeit war in den letzten zwei Jahren des Arbeitsverhältnisses wegen §3 Abs.1 Satz 1 PflegeZG vermindert. Ja Nein
 Wenn ja, bitte Zeitraum eingeben: von _____ bis _____

→ Die Arbeitszeit war in den letzten zwei Jahren des Arbeitsverhältnisses aufgrund einer Beschäftigungssicherungsvereinbarung (§421t Abs. 7 SGB III; vgl. Ziffer 5 der Hinweise) vermindert.
 Wenn ja, bitte Zeitraum eingeben: von _____ bis _____
 Die durchschnittliche regelmäßige Arbeitszeit hätte ohne Beschäftigungssicherungsvereinbarung in diesem Zeitraum betragen: _____ Stunden/Woche

→ Die vereinbarte Arbeitszeit hat sich aus anderen Gründen geändert.
 Wenn ja, bitte Abweichungen von der vereinbarten Arbeitszeit in den letzten 42 Monaten angeben:
 von _____ bis _____ Stunden/Woche _____ von _____ bis _____ Stunden/Woche _____

Grund Altersteilzeitvereinbarung Sonstige Teilzeitvereinbarung
 Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freistellungsphasen/Wertguthabenvereinbarung (§7 Abs. 1a SGB IV)
 Sonstiges _____

Die durchschnittliche regelmäßige Arbeitszeit eines vergleichbaren Vollzeitbeschäftigten hätte in diesem Zeitraum betragen: _____ Stunden/Woche

FIRMA: 99996 Muster-Firma
GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

PersNr	Name	M/W	NAT	Gru	Tät.	BGru	B-Art	WAZ
1	Mustergehalt-RV-Soka, K	M		1	78142	1	G	39,00
3	Mustermann-Privat, Thom	M		1	70346	2	G	39,00
2	Musterfrau-Freiwillig,	W		1	68142	1	G	39,00
20	Musterazubi, Maria	W		3	78102	4	G - AZ	39,00
4	Mustergehalt ATZ, Udo	M		1	78192	1	G - TZ	39,00

Zwischensumme Gehalt: 5 AN

10	Musterling-Stunde, Ingo	M		2	62112	3	L	39,00
11	Gleitzonenmuster, Anna	W	164	2	53117	3	L	15,00
25	Musterhilfe, Anja	W		2	78187	19	L - AH	10,00
30	Musterchef-SV-frei, And	M		1	75106	1	L - AZ	39,00

Zwischensumme Lohn: 4 AN

Gesamtsumme: 9 AN

FIRMA: 99996 Muster-Firma
 GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999
 99999 Musterstadt

	BERICHTSMONAT 8/11			VORJAHRESMONAT 8/10		
	männl	weibl	Gesamt	männl	weibl	Gesamt
Lohnempfänger	2	2	4	2	2	4
Gehaltsempfänger	3	2	5	4	2	6
Gesamt	5	4	9	6	4	10

Davon:

Vollzeitbeschäftigte	3	2	5	4	2	6
Teilzeitbeschäftigte	1	0	1	1	0	1
Aushilfen	0	1	1	0	1	1
Auszubildende	1	1	2	1	1	2

Außerdem:

Ohne Zuweisung	0	0	0	0	0	0
----------------	---	---	---	---	---	---