

lohnexperte.de



Musterauswertungen

Musterauswertungen cloud.LOHN

Lohnabrechnung und Gehaltsabrechnung

Als professionelles Lohnbüro und kompetentes Personalabrechnungszentrum bietet die lohnexperte AG Unternehmen aller Größenordnungen bundesweit und branchenunabhängig eine kostengünstige Alternative.

Auf den folgenden Seiten stellen wir Ihnen eine Auswahl typischer Auswertungen, Statistiken und Bescheinigungen für die laufende Lohn- und Gehaltsabrechnung vor.

- Arbeitnehmerbezogene Auswertungen
- Arbeitgeberbezogene Auswertungen
- Meldungen

Sie haben Fragen zu den Musterauswertungen?

Wir sind Montag bis Freitag
von 8 – 20 Uhr für Sie da.

freecall Info-Nummer: +49 800 8100081

Telefon: +49 340 870187-0
E-Mail: info@lohnexperte.de

Weitere Informationen zu unserem umfassenden Leistungsangebot finden Sie unter www.lohnexperte.de

Inhaltsverzeichnis

■ Arbeitnehmerbezogene Ausdrücke

Gehaltsscheine/Lohnscheine	4 – 8
----------------------------	-------

■ Arbeitgeberbezogene Ausdrücke

Buchungsliste	9
Auszahlungsliste	10

■ Meldungen

Ausdruck digitale LSt-Anmeldung	11
Lohnjournal	12 – 13
Beitragsabrechnung Krankenkassen	14 – 15
Ausdruck digitaler Beitragsnachweis	16 – 17
Erstattungsliste (AAG)	18

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

Frau
 Claudia Musterfrau-Freiwillig
 Am Schloss 22
 99999 Musterstadt

Geburtsdatum	16.08.1973
Sozialversicherungsnummer	02160873G512
Identifikationsnummer	-
Steuerklasse	1
Konfession	ev
Kinderfreibetrag	1,0
Freibetrag (m/j)	0/0
Hinzurechnungsbetrag (m/j)	0,00/0,00
BGR-Schlüssel	9-1-1-1
PV-Beitragszuschlag	Nein
Midijob	Nein
Mehrfachbeschäftigung	Nein
Krankenkasse	DAK-Gesundheit
Steuer-/SV-Tage	30/30
Urlaub (akt Jahr/Vorjahr)	23/22
Urlaub Restanspruch	45

Personal-Nr.	Abteilung/Kostenstelle	Eintritt/Austritt
000002	1000	01.03.2018

Entgeltbestandteile	St	SV	Monat	Jahressumme																			
Gehalt	L	L	6.800,00																				
VWL / AG-Zuschuss - mtl	L	L	26,59																				
UnterstKasse mtl (stsv-frei)/zusätzl Vergütung	F	F	100,00																				
UnterstKasse mtl (stsv-frei)/Barlohnnumwandlung	F	F	100,00																				
UnterstKasse mtl / Entgeltverzicht	L	L	-100,00																				
Gesamtbrutto			6.926,59	34.632,95																			
Lohnsteuer	Brutto (M/J)	6.726,59	33.632,95	1.618,33	8.091,65																		
Kirchensteuer				105,98	529,90																		
Solidaritätszuschlag				0,00	0,00																		
Krankenversicherung	Brutto (M/J)	0,00	0,00	0,00	0,00																		
Rentenversicherung	Brutto (M/J)	6.726,59	33.632,95	625,57	3.127,85																		
Arbeitslosenversicherung	Brutto (M/J)	6.726,59	33.632,95	80,72	403,60																		
Pflegeversicherung	Brutto (M/J)	0,00	0,00	0,00	0,00																		
Gesamtnetto			4.495,99	22.479,95																			
Zuschuss KV - freiw / private KV			389,42																				
Zuschuss PV - freiw / private PV			73,77																				
Beitrag / UnterstKasse - mtl			-200,00																				
Anlage VWL - mtl (Vertrag 1) (Bausparkasse Wüste)			-39,88																				
Beitrag KV / freiw Krankenvers			-778,84																				
Beitrag PV / freiw Krankenvers			-147,54																				
Auszahlung			3.792,92	18.964,60																			
Überweisung IBAN DE51 6667 0006 0013 5855 67 Deutsche Bank - Pforzheim																							
	LSt lfd.	LSt SB	KSt lfd.	KSt SB	Soli lfd.	Soli SB	KV lfd.	KV EGA	RV lfd.	RV EGA	AV lfd.	AV EGA	PV lfd.	PV EGA									
Brutto mtl	6726,59		6726,59		6726,59				6726,59		6726,59												
Brutto jhrl	33632,95		33632,95		33632,95				33632,95		33632,95												
Abzug mtl	1618,33		105,98						625,57		80,72												
Abzug jhrl	8091,65		529,90						3127,85		403,60												
Legende St/SV																							
E = Einmaliger Bezug / Gesamtbrutto			e = Einmaliger Bezug / n.i. Gesamtbrutto			M = Ermäßig / Gesamtbrutto			m = Ermäßig / n.i. Gesamtbrutto			F = Frei / Gesamtbrutto			f = Frei / n.i. Gesamtbrutto			P = Pauschalbesteuert / Gesamtbrutto			p = Pauschalbesteuert / n.i. Gesamtbrutto		

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

Frau
 Claudia Musterfrau-Freiwillig
 Am Schloss 22
 99999 Musterstadt

Geburtsdatum	16.08.1973
Sozialversicherungsnummer	02160873G512
Identifikationsnummer	-
Steuerklasse	1
Konfession	ev
Kinderfreibetrag	1,0
Freibetrag (m/j)	0/0
Hinzurechnungsbetrag (m/j)	0,00/0,00
BGR-Schlüssel	9-1-1-1
PV-Beitragszuschlag	Nein
Midijob	Nein
Mehrfachbeschäftigung	Nein
Krankenkasse	DAK-Gesundheit
Steuer-/SV-Tage	30/30
Urlaub (akt Jahr/Vorjahr)	23/22
Urlaub Restanspruch	45

Personal-Nr.	Abteilung/Kostenstelle	Eintritt/Austritt
000002	1000	01.03.2018

Legende St/SV

L = Laufender Bezug / Gesamtbrutto I = Laufender Bezug / n.i. Gesamtbrutto S = Sonstiger Bezug / Gesamtbrutto s = Sonstiger Bezug / n.i. Gesamtbrutto

Entgeltbescheinigung nach § 108 Abs.3 Satz 1 der Gewerbeordnung

Hinweise:

- 1) Die ausgewiesenen Urlaubstage berücksichtigen keine etwaig verfallene Tage.

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

Herrn
Thomas Mustermann-Privat
Gondelsheimer Straße 104
99999 Musterstadt

Geburtsdatum	18.03.1977
Sozialversicherungsnummer	02180377P498
Identifikationsnummer	12345987651
Steuerklasse	2
Konfession	rk
Kinderfreibetrag	1,0
Freibetrag (m/j)	0/0
Hinzurechnungsbetrag (m/j)	0,00/0,00
BGR-Schlüssel	0-1-1-0
PV-Beitragszuschlag	Nein
Midijob	Nein
Mehrfachbeschäftigung	Nein
Krankenkasse	AOK Sachsen-Anhalt
Steuer-/SV-Tage	30/30
Urlaub (akt Jahr/Vorjahr)	22/29
Urlaub Restanspruch	51

Personal-Nr.	Abteilung/Kostenstelle	Eintritt/Austritt
000003	300	01.03.2018

Entgeltbestandteile				St	SV	Monat	Jahressumme							
Gehalt				L	L	5.500,00								
Dienstwagen (1%) (Lfd Bezug)				L	L	450,00								
Dienstwagen (km) (Lfd Bezug)				L	L	180,00								
Dienstwagen (km) (PauSt)				P	F	90,00								
Gesamtbrutto						6.220,00	31.100,00							
Lohnsteuer	Brutto (M/J)	6.130,00	30.650,00			1.442,50	7.212,50							
Kirchensteuer						92,06	460,30							
Solidaritätszuschlag						0,00	0,00							
Krankenversicherung	Brutto (M/J)	0,00	0,00			0,00	0,00							
Rentenversicherung	Brutto (M/J)	6.130,00	30.650,00			570,09	2.850,45							
Arbeitslosenversicherung	Brutto (M/J)	6.130,00	30.650,00			73,56	367,80							
Pflegeversicherung	Brutto (M/J)	0,00	0,00			0,00	0,00							
Gesamtnetto						4.041,79	20.208,95							
Zuschuss KV - freiw / private KV						317,55								
Zuschuss PV - freiw / private PV						16,35								
Geldw Vorteil / Dienstwagen						-720,00								
Auszahlung						3.655,69	18.278,45							
Überweisung IBAN DE58 6668 0013 0735 8556 78 Commerzbank Pforzheim - Pforzheim														
	LSt lfd.	LSt SB	KSt lfd.	KSt SB	Soli lfd.	Soli SB	KV lfd.	KV EGA	RV lfd.	RV EGA	AV lfd.	AV EGA	PV lfd.	PV EGA
Brutto mtl	6130,00		6130,00		6130,00				6130,00		6130,00			
Brutto jhrl	30650,00		30650,00		30650,00				30650,00		30650,00			
Abzug mtl	1442,50		92,06						570,09		73,56			
Abzug jhrl	7212,50		460,30						2850,45		367,80			

Legende St/SV
 E = Einmaliger Bezug / Gesamtbrutto e = Einmaliger Bezug / n.i. Gesamtbrutto M = Ermäßig / Gesamtbrutto m = Ermäßig / n.i. Gesamtbrutto
 F = Frei / Gesamtbrutto f = Frei / n.i. Gesamtbrutto P = Pauschalbesteuert / Gesamtbrutto p = Pauschalbesteuert / n.i. Gesamtbrutto
 L = Laufender Bezug / Gesamtbrutto l = Laufender Bezug / n.i. Gesamtbrutto S = Sonstiger Bezug / Gesamtbrutto s = Sonstiger Bezug / n.i. Gesamtbrutto

Entgeltbescheinigung nach § 108 Abs.3 Satz 1 der Gewerbeordnung

Hinweise:
 1) Die ausgewiesenen Urlaubstage berücksichtigen keine etwaig verfallene Tage.

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

Herrn
Ingo Musterling-Stunde
Melanchthonweg 9
99998 Weinbergen

Geburtsdatum	16.01.1982
Sozialversicherungsnummer	02160182S008
Identifikationsnummer	-
Steuerklasse	4
Konfession	rk
Kinderfreibetrag	0,0
Freibetrag (m/j)	0/0
Hinzurechnungsbetrag (m/j)	0,00/0,00
Eingetragener Faktor	0,765
BGR-Schlüssel	1-1-1-1
PV-Beitragszuschlag	Ja
Midijob	Nein
Mehrfachbeschäftigung	Nein
Krankenkasse	DAK-Gesundheit
KK-Beitragssatz	14,60
KK-Zusatzbeitragssatz	1,50
Steuer-/SV-Tage	30/30
Urlaub (akt Jahr/Vorjahr)	20/13
Urlaub Restanspruch	33
Restforderung / Pfändung 1	39.503,58

Personal-Nr.	Abteilung/Kostenstelle	Eintritt/Austritt
000010	200	01.09.2019

Entgeltbestandteile	Std/Stk	EUR	% St SV	Monat	Jahressumme									
Zeitlohn	82,00	16,50	L L	1.353,00										
Lohnfortzahlung Krankheit	41,00	16,50	L L	676,50										
Feiertagsstunden	17,00	16,50	L L	280,50										
Urlaubsstunden	32,50	16,50	L L	536,25										
VWL / AG-Zuschuss - mtl			L L	26,59										
Gesamtbrutto				2.872,84	14.595,20									
Lohnsteuer	Brutto (M/J)	2.872,84		276,25	1.425,57									
Kirchensteuer				22,10	114,03									
Solidaritätszuschlag				0,00	0,00									
Krankenversicherung	Brutto (M/J)	2.872,84		231,27	1.174,91									
Rentenversicherung	Brutto (M/J)	2.872,84		267,17	1.357,35									
Arbeitslosenversicherung	Brutto (M/J)	2.872,84		34,47	175,14									
Pflegeversicherung	Brutto (M/J)	2.872,84		50,99	259,05									
Gesamtnetto				1.990,59	10.089,15									
Anlage VWL - mtl (Vertrag 1)				-40,00										
Pfändung 1				-173,92										
(Heike Muster / BLZ 66391200 / Kto 0008755124)														
(BIC GENODE61BTT / IBAN DE70 6639 1200 0008 7551 24)														
Auszahlung				1.776,67	8.949,55									
Überweisung	IBAN DE58 6668 0013 0735 8556 78 Commerzbank Pforzheim - Pforzheim													
Std-Lohn	16,50													
	LSt lfd.	LSt SB	KSt lfd.	KSt SB	Soli lfd.	Soli SB	KV lfd.	KV EGA	RV lfd.	RV EGA	AV lfd.	AV EGA	PV lfd.	PV EGA
Brutto mtl	2872,84		2872,84		2872,84		2872,84		2872,84		2872,84		2872,84	
Brutto jhrl	14595,20		14595,20		14595,20		14595,20		14595,20		14595,20		14595,20	
Abzug mtl	276,25		22,10				231,27		267,17		34,47		50,99	
Abzug jhrl	1425,57		114,03				1174,91		1357,35		175,14		259,05	
Legende St/SV														
E = Einmaliger Bezug / Gesamtbrutto			e = Einmaliger Bezug / n.i. Gesamtbrutto			M = Ermäßigt / Gesamtbrutto			m = Ermäßigt / n.i. Gesamtbrutto					
F = Frei / Gesamtbrutto			f = Frei / n.i. Gesamtbrutto			P = Pauschalbesteuert / Gesamtbrutto			p = Pauschalbesteuert / n.i. Gesamtbrutto					

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

Herrn
 Ingo Musterling-Stunde
 Melanchthonweg 9
 99998 Weinbergen

Geburtsdatum	16.01.1982
Sozialversicherungsnummer	02160182S008
Identifikationsnummer	-
Steuerklasse	4
Konfession	rk
Kinderfreibetrag	0,0
Freibetrag (m/j)	0/0
Hinzurechnungsbetrag (m/j)	0,00/0,00
Eingetragener Faktor	0,765
BGR-Schlüssel	1-1-1-1
PV-Beitragszuschlag	Ja
Midijob	Nein
Mehrfachbeschäftigung	Nein
Krankenkasse	DAK-Gesundheit
KK-Beitragssatz	14,60
KK-Zusatzbeitragssatz	1,50
Steuer-/SV-Tage	30/30
Urlaub (akt Jahr/Vorjahr)	20/13
Urlaub Restanspruch	33
Restforderung / Pfändung 1	39.503,58

Personal-Nr.	Abteilung/Kostenstelle	Eintritt/Austritt
000010	200	01.09.2019

Legende St/SV

L = Laufender Bezug / Gesamtbrutto I = Laufender Bezug / n.i. Gesamtbrutto S = Sonstiger Bezug / Gesamtbrutto s = Sonstiger Bezug / n.i. Gesamtbrutto

Entgeltbescheinigung nach § 108 Abs.3 Satz 1 der Gewerbeordnung

Hinweise:

- 1) Die ausgewiesenen Urlaubstage berücksichtigen keine etwaig verfallene Tage.

Buchungsliste

05632 / 99995 Muster-Firma GmbH & Co. KG
Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

Seite 1 von 1
Mai 2021
cate003

Gesamtübersicht

Nr	Soll	Haben	Gegenkto	Beleg	Datum	Kto	KoSt	Buchungstext
1		477,75	1520	202105	31.05.21	1755	0	Ford Erstattung gem § 10 LFZG
2	173,92		1740	202105	31.05.21	1755	0	Pfändung 1
3	9.225,28		1740	202105	31.05.21	1755	0	Verb Arbeitnehmer
4	3.572,13		1741	202105	31.05.21	1755	0	Verb Steuer
5	778,84		1742	202105	31.05.21	1755	0	Beitrag KV / freiw Krankenvers
6	147,54		1742	202105	31.05.21	1755	0	Beitrag PV / freiw Krankenvers
7	4.431,46		1742	202105	31.05.21	1755	0	Verb Sozialversicherung
8	79,88		1750	202105	31.05.21	1755	0	Anlage VWL - mtl (Vertrag 1)
9	200,00		1750	202105	31.05.21	1755	0	Beitrag / UnterstKasse - mtl
10	477,75		2749	202105	31.05.21	1755	0	Erstattung gem. § 10 LFZG (Korrektu
11		706,97	4130	202105	31.05.21	1755	0	Zuschuss KV - freiw / private KV
12		90,12	4130	202105	31.05.21	1755	0	Zuschuss PV - freiw / private PV
13	720,00		8611	202105	31.05.21	1755	0	Geldw Vorteil / Dienstwagen
14		280,50	4100	202105	31.05.21	1755	200	Feiertagsstunden
15		676,50	4110	202105	31.05.21	1755	200	Lohnfortzahlung Krankheit
16		536,25	4110	202105	31.05.21	1755	200	Urlaubsstunden
17		1.353,00	4110	202105	31.05.21	1755	200	Zeitlohn
18		667,79	4130	202105	31.05.21	1755	200	Aufwand AG-Anteil SV / Umlage
19		26,59	4170	202105	31.05.21	1755	200	VWL / AG-Zuschuss - mtl
20		450,00	4100	202105	31.05.21	1755	300	Dienstwagen (1%) (Lfd Bezug)
21		180,00	4100	202105	31.05.21	1755	300	Dienstwagen (km) (Lfd Bezug)
22		90,00	4100	202105	31.05.21	1755	300	Dienstwagen (km) (PauSt)
23		5.500,00	4120	202105	31.05.21	1755	300	Gehalt
24		910,31	4130	202105	31.05.21	1755	300	Aufwand AG-Anteil SV / Umlage
25		14,91	4149	202105	31.05.21	1755	300	Aufwand PauSt - Sonstiges
26		6.800,00	4120	202105	31.05.21	1755	1000	Gehalt
27		919,52	4130	202105	31.05.21	1755	1000	Aufwand AG-Anteil SV / Umlage
28		100,00	4165	202105	31.05.21	1755	1000	UnterstKasse mtl (stsv-frei)/Barloh
29		100,00	4165	202105	31.05.21	1755	1000	UnterstKasse mtl (stsv-frei)/zusätz
30	100,00		4165	202105	31.05.21	1755	1000	UnterstKasse mtl / Entgeltverzicht
31		26,59	4170	202105	31.05.21	1755	1000	VWL / AG-Zuschuss - mtl
	19.906,80	19.906,80						Summe

Auszahlungsliste

05632/99995 Muster-Firma GmbH & Co. KG
Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

Seite 1 von 1
Mai 2021

Zahlungen an Arbeitnehmer						
Empfänger	Betrag	Zahlungsart	Bankverbindung		Verwendungszweck	
Musterfrau-Freiwillig, Claudia 000002	3.792,92	Elektronisch	DE51666700060013585567	Deutsche Bank	Lohn/Gehalt	05/2021
Musterling-Stunde, Ingo 000010	1.776,67	Elektronisch	DE58666800130735855678	Commerzbank Pforzheim	Lohn/Gehalt	05/2021
Mustermann-Privat, Thomas 000003	3.655,69	Elektronisch	DE58666800130735855678	Commerzbank Pforzheim	Lohn/Gehalt	05/2021
Summe	9.225,28					
Zahlungen Sonstige						
Empfänger	Betrag	Zahlungsart	Bankverbindung		Verwendungszweck	
Bausparkasse Wüstenrot 000002	39,88	Bar/Einzug			VWL Musterfrau-Freiwillig, Claudia	
Heike Muster 000010	173,92	Elektronisch	DE70663912000008755124	VB Bruchsal-Bretten	Unterhaltszahlung	
Summe	213,80					
Zahlungen an Krankenkassen (fällig am 27.05.2021)						
Empfänger	Betrag	Zahlungsart	Bankverbindung		Verwendungszweck	
AOK Sachsen-Anhalt (Magdeburg)	1.553,96	Elektronisch	DE36800800000758881100	Commerzbank Halle	99999011 Beitrag	05/2021
DAK-Gesundheit 48698890 Hamburg	3.803,88	Elektronisch	DE04653412040124010000	Commerzbank Balingen	99999011 Beitrag	05/2021
Summe	5.357,84					
Zahlungen an Finanzamt (fällig am 10.06.2021)						
Empfänger	Betrag	Zahlungsart	Bankverbindung		Verwendungszweck	
FA Bruchsal	3.572,13	Bar/Einzug			Steuer-Nr: 3011111111	LSt: 05/2021
Summe	3.572,13					
Gesamtsumme	18.369,05					

**Protokoll
Lohnsteuer-Anmeldung**

Finanzamt 2830
Steuer-Nr (aufbereitet) 2830011111111

Lohnsteuer-Anmeldung 2021
Anmeldungszeitraum 05

Bezeichnung	Kennziffer	davon Vorjahr	Werte
Zahl der beschäftigten Arbeitnehmer	86		3
Summe der einzubehaltenden Lohnsteuer	42		3.337,08
Summe der pauschalen Lohnsteuer - ohne § 37b EStG	41		13,50
Summe der pauschalen Lohnsteuer nach § 37b EStG	44		0,00
Verbleiben	48		3.350,58
Solidaritätszuschlag	49		0,74
pauschale Kirchensteuer im vereinfachten Verfahren	47		0,67
Evangelische Kirchensteuer -ev	61		105,98
Römisch-Katholische Kirchensteuer -rk	62		114,16
Gesamtbetrag	83		3.572,13

Die elektronische Übermittlung der Steuererklärung erfolgt entsprechend dem angegebenen Übermittlungstag.

Dieser Protokollausdruck dient ausschließlich zur Überprüfung der zur Übermittlung anstehenden Daten bzw. zum Nachweis der Datenübermittlung.

Bitte nicht beim Finanzamt einreichen.

Lohnjournal

05632 / 99995 Muster-Firma GmbH & Co. KG
 Musterstraße 99999
 99999 Musterstadt

Arbeitnehmer-Übersicht

Pers-Nr, Name, Vorname	St-KI	Ki-Freib	Konf	St-Tg	Gesamtbrutto	Steuerbrutto	Bezüge-pausch	KV Brutto	KV AN-Anteil	KV AG-Anteil	KV frei	Umlage U1	KUG/WAG	Auszahlung
Freibtr mtl	Hinzur mtl	BGS	Zuord-Mo	Steuerefreier Bezug	LSt	LSt-pausch	RV Brutto	RV AN-Anteil	RV AG-Anteil	KV AG-Zuschuss	Umlage U2	abgew PauschSt		
KV-Tg	RV-Tg	AV-Tg	PV-Tg	Sonstiger Bezug	KiSt	KiSt-pausch	AV Brutto	AV AN-Anteil	AV AG-Anteil	PV bei frei KV	Umlage InsG	LSt-Jahresausgl		
Krankenkasse				Erm best Bezug	SoLZ	SoLZ-pausch	PV Brutto	PV AN-Anteil	PV AG-Anteil	PV AG-Zuschuss	Kammerbeitrag	Nettobe-/abzüge		
				Einmalbezug				Summe	Summe					
000002, Musterfrau-Freiwillig, Claudia					6.926,59	6.726,59	0,00	0,00	0,00	0,00	778,84	161,44	0,00	
1	1.0	ev	30		200,00	1.618,33	0,00	6.726,59	625,57	625,57	389,42	43,72	0,00	
0,00	0,00	9111			0,00	105,98	0,00	6.726,59	80,72	80,72	147,54	8,07	0,00	
0	30	30	0		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,77	0,00	-239,88	
DAK-Gesundheit					0,00				706,29	706,29				3.792,92
000003, Mustermann-Privat, Thomas					6.220,00	6.130,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,68	0,00	
2	1	rk	30		0,00	1.442,50	13,50	6.130,00	570,09	570,09	317,55	38,62	0,00	
0,00	0,00	0110			0,00	92,06	0,67	6.130,00	73,56	73,56	0,00	7,36	0,00	
0	30	30	0		0,00	0,00	0,74	0,00	0,00	0,00	16,35	0,00	-720,00	
AOK Sachsen-Anhalt					0,00				643,65	643,65				3.655,69
000010, Musterling-Stunde, Ingo					2.872,84	2.872,84	0,00	2.872,84	231,27	231,27	0,00	68,95	0,00	
4	0.0	rk	30		0,00	276,25	0,00	2.872,84	267,17	267,17	0,00	18,67	0,00	
0,00	0,00	1111			0,00	22,10	0,00	2.872,84	34,47	34,47	0,00	3,45	0,00	
30	30	30	30		0,00	0,00	0,00	2.872,84	50,99	43,81	0,00	0,00	-213,92	
DAK-Gesundheit					0,00				583,90	576,72				1.776,67
Monatssumme aktuelles Jahr					16.019,43	15.729,43	90,00	2.872,84	231,27	231,27	778,84	451,07	0,00	
					200,00	3.337,08	13,50	15.729,43	1.462,83	1.462,83	706,97	101,01	0,00	
					0,00	220,14	0,67	15.729,43	188,75	188,75	147,54	18,88	0,00	
					0,00	0,00	0,74	2.872,84	50,99	43,81	90,12	0,00	-1.173,80	
					0,00				1.933,84	1.926,66				9.225,28

Lohnjournal

05632 / 99995 Muster-Firma GmbH & Co. KG
 Musterstraße 99999
 99999 Musterstadt

Arbeitgeber-Übersicht								
Pauschal besteuerte Bezüge	Bezug	Lohnsteuer / einh.PauschSt	Kirchensteuer	SoLZ				
Geringfügige Beschäftigung	0,00	0,00	0,00	0,00				
Kurzfristige Beschäftigung	0,00	0,00	0,00	0,00				
Aushilfe Land/Forstwirtschaft	0,00	0,00	0,00	0,00				
Fahrten Wohnung / Arbeitsstätte	0,00	0,00	0,00	0,00				
Dienstwagen	90,00	13,50	0,67	0,74				
Direktversicherung	0,00	0,00	0,00	0,00				
Pensionskasse	0,00	0,00	0,00	0,00				
Unfallversicherung	0,00	0,00	0,00	0,00				
Mahlzeiten	0,00	0,00	0,00	0,00				
Kostenerstattung (25%)	0,00	0,00	0,00	0,00				
Erholungsbeihilfen	0,00	0,00	0,00	0,00				
Betriebsveranstaltungen	0,00	0,00	0,00	0,00				
AG-Anteil Zusatzversorgung / TVöD	0,00	0,00	0,00	0,00				
AG-Anteil Sachzuwendungen	0,00	0,00	0,00	0,00				
AG-Anteil Bezüge mit bes. PauSt-Satz	0,00	0,00	0,00	0,00				
Internetpauschale	0,00	0,00	0,00	0,00				
Dienstoffrad	0,00	0,00	0,00	0,00				
Pauschal besteuerte Bezüge gesamt	90,00	13,50	0,67	0,74				
Finanzamt gesamt		Lohnsteuer 3.350,58	Kirchensteuer 220,81	SoLZ 0,74	Kammerbeitrag 0,00	Kindergeld 0,00	Summe 3.572,13	
Sozialversicherung gesamt	SV-AN gesamt	SV-AG gesamt einh. PauschSt	SV-Uml gesamt	frei w KV	PV bei frei w KV	Erstatt § 2 AAG	Vers Werk	Summe
	1.933,84	1.926,66	570,96	778,84	147,54	0,00	0,00	5.357,84
Übersicht gesamt								
Auszahlung AN	9.225,28							
Überweisungen VWL	0,00							
Überweisungen Zukunftssicherung	0,00							
Überweisungen Sonstige	213,80							
Finanzamt gesamt	3.572,13							
Sozialversicherung gesamt	5.357,84							
Zahlungen Arbeitgeber gesamt	18.369,05							
Anzahl Arbeitnehmer	3							

Beitragsabrechnung

05632/99995 Muster-Firma GmbH & Co. KG
 Musterstraße 99999
 99999 Musterstadt

Seite 1 von 1
 Mai 2021

Einzugsstelle
 AOK Sachsen-Anhalt (Magdeburg)
 (01029141)
 Lüneburger Straße 4
 39106 Magdeburg

AG-Betriebs-Nr. AG-Beitragskonto
 99999011

Stammdaten	BGS	SV-Tg	Entgelte	KUG/WAG	Beiträge AG	Beiträge AN	Beiträge AG	AG-Zusch.	Freiw. Beitr.		
Personalnummer			Gesamtbrutto	gezahlt	einheitl PauSt						
Name, Vorname	KV	KV	KV	Fiktiv KV	KV	KV	Fiktiv KV	KV	KV		
Art des Bezuges	RV	RV	RV	Fiktiv RV	RV	RV	Fiktiv RV				
	AV	AV	AV		AV	AV					
	PV	PV	PV	Fiktiv PV	PV	PV	Fiktiv PV	PV	PV		
	InsG		InsGUml		InsGUml						
	ZB		ZB		ZBP/DZB	ZBP	ZBP		ZBF		
000003			6.220,00								
Mustermann-Privat, Thomas	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Laufender Bezug	1	30	6.130,00	0,00	570,09	570,09	0,00				
Gleitzone: Nein	1	30	6.130,00		73,56	73,56					
	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
		30	6.130,00		7,36						
		0	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00		
Gesamtwerte											
Beitragsgruppen	Entgelt		Beiträge								
1000											
2000											
3000											
6000											
0100	6.130,00		1.140,18								
0200											
0300											
0400											
0500											
0600											
0010	6.130,00		147,12								
0020											
0001											
ZBP			0,00								
freiw.KV											
PV freiw.KV											
ZBF			0,00								
Pausch. St.											
InsGUml	6.130,00		7,36								
Summe			1.294,66								
Beitragssätze in %	1000	2000	3000	6000	0001	0100/0200	0500/0600	0010	InsG	ZB	DZB
Mai 2021	14,60	0,00	14,00	13,00	3,05	18,60	15,00	2,40	0,12	0,60	1,30

Beitragsabrechnung

05632/99995 Muster-Firma GmbH & Co. KG
Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

Seite 1 von 1
Mai 2021

Einzugsstelle
DAK-Gesundheit 48698890 Hamburg
(48698890)
Nagelsweg 27-31
20097 Hamburg

AG-Betriebs-Nr. AG-Beitragskonto
99999011

Stammdaten		BGS	SV-Tg	Entgelte	KUG/WAG	Beiträge AG	Beiträge AN	Beiträge AG	AG-Zusch.	Freiw. Beitr.	
Personalnummer				Gesamtbrutto	gezahlt	einheitl PauSt					
Name, Vorname		KV	KV	KV	Fiktiv KV	KV	KV	Fiktiv KV	KV	KV	
Art des Bezuges		RV	RV	RV	Fiktiv RV	RV	RV	Fiktiv RV			
		AV	AV	AV		AV	AV				
		PV	PV	PV	Fiktiv PV	PV	PV	Fiktiv PV	PV	PV	
			InsG	InsGUml		InsGUml					
			ZB	ZB		ZBP/DZB	ZBP	ZBP		ZBF	
000002				6.926,59							
Musterfrau-Freiwillig, Claudia		9	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,42	706,28	
Laufender Bezug		1	30	6.726,59	0,00	625,57	625,57	0,00			
Gleitzone: Nein		1	30	6.726,59		80,72	80,72				
		1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,77	147,54	
			30	6.726,59		8,07					
			0	0,00		0,00	0,00	0,00		72,56	
000010				2.872,84							
Musterling-Stunde, Ingo		1	30	2.872,84	0,00	209,72	209,72	0,00	0,00	0,00	
Laufender Bezug		1	30	2.872,84	0,00	267,17	267,17	0,00			
Gleitzone: Nein		1	30	2.872,84		34,47	34,47				
		1	30	2.872,84	0,00	43,81	50,99	0,00	0,00	0,00	
			30	2.872,84		3,45					
			30	2.872,84		21,55	21,55	0,00		0,00	
Gesamtwerte											
Beitragsgruppen	Entgelt	Beiträge									
1000	2.872,84	419,44									
2000											
3000											
6000											
0100	9.599,43	1.785,48									
0200											
0300											
0400											
0500											
0600											
0010	9.599,43	230,38									
0020											
0001	2.872,84	94,80									
ZBP		43,10									
freiw.KV	4.837,50	706,28									
PV freiw.KV	4.837,50	147,54									
ZBF		72,56									
Pausch. St.											
InsGUml	9.599,43	11,52									
Summe		3.511,10									
Beitragssätze in %	1000	2000	3000	6000	0001	0100/0200	0500/0600	0010	InsG	ZB	DZB
Mai 2021	14,60	0,00	14,00	13,00	3,05	18,60	15,00	2,40	0,12	1,50	1,30

05632 99995

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

Betriebs-/ Beitragskonto-Nr. des Arbeitgebers
99999011 /

AOK Sachsen-Anhalt (Magdeburg)
Lüneburger Straße 4

39106 Magdeburg

Beitragsnachweis NICHT bei der Krankenkasse einreichen. (KK-Betriebs-Nr.: 01029141)
 - **MASCHINELLE Übertragung**
 - **Übertragungsdatum: 21.05.2021**
 - **Status: Standard**

Zeitraum
 von Tag Monat Jahr

bis Tag Monat Jahr

Rechtskreis **) Ost: West:

Beitragsnachweis für freigestellte Arbeitnehmer im Insolvenzverfahren

Dauer-Beitragsnachweis *)

bisheriger Dauer-Beitragsnachweis gilt erneut ab nächsten Monat *)

Beitragsnachweis enthält Beiträge aus Wertguthaben, das abgelaufenen Kalenderjahren zuzuordnen ist *)

Korrektur-Beitragsnachweis für abgelaufene Kalenderjahre *)

Beitragsnachweis

Beitragsgruppe

Euro, Cent

Beiträge zur Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag -	1000	
Beiträge zur Krankenversicherung - erhöhter Beitrag -	2000	
Beiträge zur Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag -	3000	
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - voller Beitrag -	0100	1.140,18
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - halber Beitrag -	0300	
Beiträge zur Arbeitsförderung - voller Beitrag -	0010	147,12
Beiträge zur Arbeitsförderung - halber Beitrag -	0020	
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung	0001	
Zusatzbeiträge zur Krankenversicherung	ZBP	
Umlage Ausgleichsverfahren für Arbeitgeberaufwendungen (AAG) für Krankheit	U1	220,68
Umlage Ausgleichsverfahren für Arbeitgeberaufwendungen (AAG) für Mutterschaft	U2	38,62
Insolvenzgeldumlage	InsG-Uml	7,36
Gesamtsumme		1.553,96
Beiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte **)		
Beiträge zur Pflegeversicherung für freiwillig Krankenversicherte **)		
Zusatzbeiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte		
abzüglich Erstattung gemäß § 2 AAG		
zu zahlender Betrag / Guthaben		1.553,96

Beitragsnachweis wurde
 maschinell erstellt.
 - ohne Unterschrift gültig -

Datum, Unterschrift

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

*) Zutreffendes ankreuzen
 **) freiwillige Angabe des Arbeitgebers

05632 99995

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

Betriebs-/ Beitragskonto-Nr. des Arbeitgebers
99999011 /

DAK-Gesundheit 48698890 Hamburg
Nagelsweg 27-31

20097 Hamburg

Beitragsnachweis NICHT bei der Krankenkasse
einreichen. (KK-Betriebs-Nr.: 48698890)

- **MASCHINELLE Übertragung**
- **Übertragungsdatum: 21.05.2021**
- **Status: Standard**

Zeitraum			
von	Tag	Monat	Jahr
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		05	2021
bis	Tag	Monat	Jahr
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		05	2021
Rechtskreis **)		Ost: <input type="checkbox"/>	West: <input checked="" type="checkbox"/>
Beitragsnachweis für freigestellte Arbeitnehmer im Insolvenzverfahren			<input type="checkbox"/>
Dauer-Beitragsnachweis *)			<input type="checkbox"/>
bisheriger Dauer-Beitragsnachweis gilt erneut ab nächsten Monat *)			<input type="checkbox"/>
Beitragsnachweis enthält Beiträge aus Wertguthaben, das abgelaufenen Kalenderjahren zuzuordnen ist *)			<input type="checkbox"/>
Korrektur-Beitragsnachweis für abgelaufene Kalenderjahre *)			<input type="checkbox"/>

Beitragsnachweis

Beitragsgruppe

Euro, Cent

	Beitragsgruppe	Euro, Cent
Beiträge zur Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag -	1000	419,44
Beiträge zur Krankenversicherung - erhöhter Beitrag -	2000	
Beiträge zur Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag -	3000	
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - voller Beitrag -	0100	1.785,48
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - halber Beitrag -	0300	
Beiträge zur Arbeitsförderung - voller Beitrag -	0010	230,38
Beiträge zur Arbeitsförderung - halber Beitrag -	0020	
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung	0001	94,80
Zusatzbeiträge zur Krankenversicherung	ZBP	43,10
Umlage Ausgleichsverfahren für Arbeitgeberaufwendungen (AAG) für Krankheit	U1	230,39
Umlage Ausgleichsverfahren für Arbeitgeberaufwendungen (AAG) für Mutterschaft	U2	62,39
Insolvenzgeldumlage	InsG-Uml	11,52
Gesamtsumme		2.877,50
Beiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte **)		706,28
Beiträge zur Pflegeversicherung für freiwillig Krankenversicherte **)		147,54
Zusatzbeiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte		72,56
abzüglich Erstattung gemäß § 2 AAG		
zu zahlender Betrag / Guthaben		3.803,88

Beitragsnachweis wurde
maschinell erstellt.
- ohne Unterschrift gültig -

Datum, Unterschrift

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

*) Zutreffendes ankreuzen

***) freiwillige Angabe des Arbeitgebers

Protokoll zum Antrag auf Erstattung der Lohnfortzahlung (AAG v05)

Angaben zum Arbeitgeber

AG-Betriebsnummer 99999011

Angaben zum Arbeitnehmer

Personalnummer 05632 99995 000010

Geburtsdatum 16.01.1982

Name Musterling-Stunde

Geschlecht männlich

Vorname Ingo

Rentenvers.Nr. 02160182S008

Beschäftigt seit 01.09.2019

Art der Krankenvers. in der GKV versichert

Angaben zur Umlagekasse

Name DAK-Gesundheit 48698890 Hamburg

KK BetriebsNr. 48698890

Straße, HausNr. Nagelsweg 27-31

PLZ, Ort 20097 Hamburg

Angaben zum Erstattungsantrag

Grund der Abgabe 01 - bei Arbeitsunfähigkeit

Kennzeichen Storno Nein

Erstattungszeitraum von 14.05.2021 bis 20.05.2021

Am 1. Tag der AU gearbeitet? Nein

Letzter Arbeitstag 12.05.2021

Anzahl Stunden

Art der Abrechnung Endabrechnung

Bruttoentgelt monatlich 2872,84

Art des Entgelts Monatslohn

Höhere BBG-RV gilt Nein

Ausfallzeit 7,00

Art der Ausfallzeit Kalendertage

Arbeitszeit wöchentlich 39,00

Arbeitszeit täglich

Fortgezahltes Bruttoentgelt 682,50

Erstattungsfähige AG-finanz. BAV

SV-pflichtiges Arbeitsentgelt 0,00

Fortgezahlte AG-Anteile

Erstattungssatz 70,00 %

Erstattungsbetrag 477,75

AU wegen Unfall oder Berufskrankheit Nein

AU durch Schädigung durch Dritte Nein

Bankverbindung und Auszahlungsart

Überweisung oder Verrechnung/Gutschrift Überweisung

Beitragsnachweismonat

Kontonummer

IBAN DE64 6639 1200 0029 9632 15

Bankleitzahl 66391200

BIC GENODE61BTT

Angabe des Kontoinhabers Muster-Firma GmbH & Co. KG

Verwendungszweck

lohnexperte.de



Unser Kooperationspartner für betriebliche Gesundheitsförderung,
betriebliche Altersvorsorge und Entgeltoptimierung

Wir sind für Sie da

Montag bis Freitag von 8 – 20 Uhr

Ihr Kontakt zu uns

freecall Info-Nummer: +49 800 8100081

Telefon: +49 340 870187-0

lohnexperte AG

Lutherstraße 7
06842 Dessau-Roßlau

info@lohnexperte.de
www.lohnexperte.de

 lohnexperte.de