

The image displays five horizontal strips of a blurred financial table. Each strip contains a Euro amount and a percentage. The visible text includes:

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

www.

lohnexperte.de

	Arbeitnehmerbezogene Ausdrucke	
	Gehaltsscheine / Lohnscheine	3-6
	Meldebescheinigung SV	7
	Meldungen	
	Ausdruck digitale LSt-Anmeldung	8
	Ausdruck digitaler Beitragsnachweis	9
	Erstattungsantrag (AAG)	10
	Arbeitgeberbezogene Ausdrucke	
	Mandanteninformation	11-12
	Monatslohnjournal	13-14
	Beitragsabrechnung	15
	Finanzbuchungen (Prima-Nota)	16-17
	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

Meldebescheinigung zur Sozialversicherung - Arbeitnehmer

nach § 25 Datenerfassungs- und -übermittlungsverordnung (DEÜV)

Personal-Nr. **50**
Kostenstelle **100**

Firma Betriebs-Nr. **99999011**

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

Muster-Firma * Musterstraße 99999 * 99999 Musterstadt 99996
Herrn
Paul Musterlich-Gehalt
Hauptstr. 22
99999 Musterstadt

Geburtsangaben
Geburtsdatum
Geburtsname
Geburtsort
Geburtsland
Geschlecht

WICHTIGES DOKUMENT - bitte sorgfältig aufbewahren!

Erstellungsdatum **09.11.2010**

Empfänger **DAK Musterstadt**
Empfänger-Betriebs-Nr. **15035218**

SV-Nr. / BV-Mitglieds-Nr. **02120873G495 / -**

Abgabegrund **30 Abmeldung wegen Ende einer Beschäftigung**
Stornierung **nein**
Staatsangehörigkeit **000 Deutschland**
Personengruppe **101 SV-pflichtig Beschäftigte ohne bes. Merkmale**

Zeitraum **01.01.2010 - 30.11.2010**

Beitragsgruppe KV / RV / AV / PV **1 / 1 / 1 / 1**
Erklärung **allgemein voll voll voll**

SV-Entgelt (in €) **39.442 €**
Entgelt in Gleitzone **0 kein Entgelt in der GZ oder Verzicht**

Rechtskreis **West**
Tätigkeitsschlüssel **78142**
Mehrfachbeschäftigung **0 nein**
Statuskennzeichen **0 ohne besonderen AN-Status**

WICHTIGES DOKUMENT - bitte sorgfältig aufbewahren!

2010

11 30 111 11111 63 1011

30 Eingangsstempel oder -datum

Lohnsteuer-Anmeldung 2010

Finanzamt

Bruchsal

Anmeldungszeitraum

November 2010

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

11

EUR Ct

Table with 3 columns: Description, EUR, Ct. Rows include: Summe der einzubehaltenden Lohnsteuer (42, 8.616, 99), Summe der pauschalen Lohnsteuer - ohne § 37b EStG (41, 0, 00), Summe der pauschalen Lohnsteuer nach § 37b EStG (44, 0, 00), abzüglich an Arbeitnehmer ausgezahltes Kindergeld (43), abzüglich Kürzungsbetrag für Besatzungsmitglieder von Handelsschiffen (33), Verbleiben (48, 8.616, 99), Solidaritätszuschlag (49, 435, 79), pauschale Kirchensteuer im vereinfachten Verfahren (47, 0, 00), Evangelische Kirchensteuer - ev (61, 194, 76), Römisch-Katholische Kirchensteuer - rk (62, 142, 76), Gesamtbetrag (83, 9.390, 30)

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.

9.11.10

Datum, Unterschrift

Vom Finanzamt auszufüllen

Bearbeitungshinweis

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

11

19

12

Kontrollzahl und/oder Datenerfassungsvermerk

Datum, Namenszeichen/Unterschrift

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

Betriebs-Nr. des AG: 999 990 11

Zeitraum: von: 1.11.2010
bis: 30.11.2010

AOK Musterstadt
Musterweg 45
06555 Musterstadt

1

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

Beitragsnachweis

Beiträge zur	Beitragsgruppe	Gesamtsumme Euro, Cent
Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag	(14,90%) 1000	1.176,91
Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag	(14,30%) 3000	-
Krankenversicherung - für geringfügig Beschäftigte	6000	-
Rentenversicherung - voller Beitrag	(19,90%) 0100	1.869,06
Rentenversicherung - halber Beitrag	0300	-
Rentenversicherung - für geringfügig Beschäftigte	0500	-
Arbeitslosenversicherung - voller Beitrag	(2,80%) 0010	385,52
Arbeitslosenversicherung - halber Beitrag	0020	-
Insolvenzgeld-Umlage	(0,41%) 0050	56,46
Pflegeversicherung - inkl. Zuschlag 0,25%	(1,95%) 0001	162,84
Umlage 1 nach dem AAG - Krankheit etc.	(2,20%) U1	225,91
Umlage 2 nach dem AAG - Mutterschaft etc.	(0,280%) U2	28,74
Gesamtsumme		3.905,44
	Beiträge für freiwillig Krankenversicherte zur Krankenversicherung zur Pflegeversicherung	- -
	abzüglich Erstattung gemäß § 1 AAG	-
	zu zahlender Betrag	3.905,44

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

1.11.10

Datum

Version: 10146-16:32

Stempel und Unterschrift

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 22.11.2010 bis 26.11.2010

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 19.11.2010

Stundenlohn 14,20 Monatslohn Akkordlohn

Monatliches Bruttoarbeitsentgelt / bei Seeleuten Durchschnitts-Heuer-Kennzahl 2.399,80 Höhere BBG-RV KBS gilt

Ausgefallene: Kalendertage 5 Arbeitstage 5 Stunden 39,00 Arbeitszeit: wöchentlich 39,00 täglich

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 11111111 BIC

Verwendungszweck U1-Erst. / Pers.Nr. 10

Mandanteninformation 11/2010

Mandanten-Nr. **99996**

Erstellt von:

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

09.11.2010

Gesetzliche Abgaben für 11/2010; 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	10.12.2010	9.390,30
76643 Bruchsal	Zahlungsart	Scheck	
Art Lohnsteuer etc.	Steuer-Nr.	30 111 1111	
Info			

* AOK Musterstadt	Fällig bis	26.11.2010	3.905,44
06555 Musterstadt	Zahlungsart	Überweisung / Scheck	
Art SV-Beiträge / Umlagen	Betr.Nr/Beitr.Kto	99999011 /	
Info West		-	
Bank	BLZ	Kto.	

* DAK Musterstadt	Fällig bis	26.11.2010	4.903,78
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: 18.199,52

Mandanteninformation 11/2010

Mandanten-Nr.

99996

Übertrag: 18.199,52

* Bundesknappschaft		Fällig bis	26.11.2010	111,89
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	01.12.2010	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	26.11.2010	581,54
05555 Musterstadt		Zahlungsart	Überweisung / Scheck	
Art	SV-Beiträge / Umlagen	Betr.Nr/Beitr.Kto	99999011 /	
Info	West		-	
Bank		BLZ	Kto.	
* VERSORGUNGSANSTALT		Fällig bis	01.12.2010	870,96
72016 Tübingen		Zahlungsart	Überweisung	
Art	RV-Beiträge	Verw.Zweck	B99999011Z201011	
Info	IBAN: DE28600501017477501214		BIC: SOLADEST600	
Bank	LBBW/BW-Bank Stuttgart	BLZ 600 501 01	Kto. 7477501214	

Gesamt: 20.284,81

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	4376,59	2926,59	4376,59	4376,59	547,83	-	885,17	40,00-	2853,01				
	Klaus	26,59	1450,00	-	4376,59	17,49	-	845,78	-					
3	1,0 1 30 1 30 30 30	40,00	-	-	4376,59	33,09	-	90,52	-					
2	Musterfrau-Freiwillig	6176,59	4126,59	6176,59	-	1593,25	-	701,05	372,70-	3294,51				
	Claudia	26,59	2050,00	-	6176,59	87,62	-	1000,11	-					
1	0,0 1 30 2 0 30 30	39,88	-	-	6176,59	127,46	-	98,78	-					
3	Mustermann-Privat	6870,00	4820,00	5870,00	-	1529,75	-	666,25	1980,45-	2518,26				
	Thomas	-	1050,00	-	5870,00	71,41	-	926,70	-					
2	1,0 2 30 1 0 30 30	-	1000,00	-	5870,00	103,88	-	143,61	-					
4	Mustergehalt ATZ	2040,00	1700,00	1700,00	1700,00	2,00	-	338,73	-	1699,27				
	Udo	-	-	-	3060,00	-	-	594,07	-					
3	2,0 5 30 2 30 30 30	-	340,00	-	1700,00	-	-	37,23	-					
10	Musterling-Stunde	3639,39	2639,39	3639,39	3639,39	486,00	-	745,16	691,31-	1651,32				
	Ingo	26,59	1000,00	-	3639,39	26,72	-	703,31	-					
4	0,0 2 30 1 30 30 30	40,00	-	-	3639,39	38,88	-	80,38	-					
11	Gleitzonenmuster	680,00	680,00	680,00	651,02	-	-	127,70	-	552,30				
	Anna	-	-	-	651,02	-	-	131,41	-					
1	0,0 1 30 889 30 30 30	-	-	-	651,02	-	-	15,24	-					
12	ATZ Stundenlöhner	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
	Markus	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
3	1,0 2 30 1 0 0 0	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
	Austritt am:	31.12.09												
20	Musterazubi	733,29	733,29	733,29	733,29	-	-	148,31	40,00-	544,98				
	Maria	13,29	-	-	733,29	-	-	141,71	-					
1	0,0 2 30 889 30 30 30	40,00	-	-	733,29	-	-	17,17	-					
25	Musterhilfe	360,00	360,00	360,00	360,00	-	-	-	-	360,00				
	Anja	-	-	-	360,00	-	-	100,80	7,20					
0	0,0 0 30 300 30 30 0	-	-	-	-	-	-	3,89	-					
30	Musterchef-SV-frei	13246,75	9246,75	13246,75	-	3896,33	-	-	978,75-	8157,38				
	Andreas	-	4000,00	400,00	-	214,29	-	-	-					
3	0,0 0 30 1 0 0 0	-	-	-	-	-	-	-	-					
50	Musterlich-Gehalt	4376,59	2926,59	4376,59	4376,59	561,83	-	885,17	26,59-	2850,53				
	Paul	26,59	1450,00	-	4376,59	18,26	-	845,78	-					
3	1,0 1 30 2 30 30 30	26,59	-	-	4376,59	34,21	-	70,04	-					
	Austritt am:	30.11.10												

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-
Gesamt-Summen: Anz: 11			30159,20		15836,88		-		4129,80-					
			11000,00		29243,47		-		7,20					
			1340,00		27523,47		-		-					
		42499,20		41159,20		8616,99		4497,54		24481,56				
		119,65		400,00		435,79		5289,67						
		186,47		-		337,52		556,86						

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

Lohn-, Ki-Steuer + Solidar-Zuschl. incl. Pauschal-Steuer:	8616,99 Lohnsteuer
	435,79 Solidar-Zuschlag
	194,76 KiSt. ev.
	142,76 KiSt. rk.
	<u>9390,30 Gesamt</u>

Beitragsabrechnung 11/2010 - Beitragsnachweis

Blatt: 1

incl. Korrekturen für lfd. und abgelaufene Kalenderjahre

Krankenkasse: 1	Betriebs-Nr : 999 990 11	Arbeitgeber: 99996	Beitr-Sätze: RV = 19,90	Abrechn.-Zeitraum
	Beitragskto :		AV = 2,80	
AOK Musterstadt	BetrNr.Zahlst.:	Muster-Firma	KV = 14,90	IU = 0,41
Musterweg 45	Zahlstelle :	GmbH & Co. KG	14,30	U1 = 2,20
06555 Musterstadt	Rechtskreis : WEST	99999 Musterstadt	PV = 1,95	U2 = 0,280
				Datum: 1.11.10

Lfd Name Nr P-Nr	Arb-Entgelt Entgelt-Art	K R	KVT RVT	KV-Pfl RV-Pfl	P U	PVT UMT	PV-Pfl U1-Pfl	Beiträge nach Beitragsgruppen				InsG-U U-1	
								KV-AN	PV-AN	RV-AN	RV-AN		
								KV-AG	PV-AG	RV-AG	RV-AG	AV-AN	U-2
			B	AVT	AV-Pfl		U2-Pfl					AV-AG	U-2
										Arb	Ang		
1 Mustergehalt-RV-Soka, Klaus	2926,59	1	30	2926,59	1	30	2926,59						12,00
1	LFD	0	-	-	3	30	2926,59	231,20	28,53	-	-	40,97	64,38
		1	30	2926,59			2926,59	204,86	28,53	-	-	40,97	8,19
	1450,00	1	30	1450,00	1	30	1450,00						5,95
	EZ	0	-	-	3	30	-	114,55	14,14	-	-	20,30	-
		1	30	1450,00			-	101,50	14,14	-	-	20,30	-
2 Mustermann-Privat, Thomas	4820,00	0	-	-	0	-	-						19,76
3	LFD	1	30	4820,00	3	30	4820,00	-	-	479,59	-	67,48	106,04
		1	30	4820,00			4820,00	-	-	479,59	-	67,48	13,50
	1050,00	0	-	-	0	-	-						4,31
	EZ	1	30	1050,00	3	30	-	-	-	104,48	-	14,70	-
		1	30	1050,00			-	-	-	104,48	-	14,70	-
3 Musterling-Stunde, Ingo	2511,59	1	30	2511,59	1	30	2511,59						10,30
10	LFD	1	30	2511,59	3	30	2511,59	198,42	30,77	249,90	-	35,16	55,25
		1	30	2511,59			2511,59	175,81	24,49	249,90	-	35,16	7,03
	1000,00	1	30	1000,00	1	30	1000,00		Z				4,10
	EZ	1	30	1000,00	3	30	-	79,00	12,25	99,50	-	14,00	-
		1	30	1000,00			-	70,00	9,75	99,50	-	14,00	-

Summen Sozialversicherung	BGr	Entgelt	BN-Aufbau	+	Zuschlag	+	Diff.Vormonat	=	Gesamt
Krankenversicherung	1000	7.888,18	1.175,34				1,57		1.176,91
Rentenversicherung	0100	9.381,59	1.866,94				2,12		1.869,06
Arbeitslosenversicherung	0010	13.758,18	385,22				0,30		385,52
Insolvenzgeldumlage	0050	13.758,18	56,42				0,04		56,46
Pflegeversicherung	0001	7.888,18	162,60				0,24		162,84
Umlage 1		10.258,18	225,67				0,24		225,91
Umlage 2		10.258,18	28,72				0,02		28,74
Summe			3.900,91	+		+	4,53	=	3.905,44

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
	17.900,00	4120	10	30.11	1755	100	0		Gehalt
	680,00	4120	10	30.11	1755	200	0		Gehalt
	4.100,00	4120	10	30.11	1755	300	0		Gehalt
	360,00	4120	16	30.11	1755	100	0		Ausbildungsvergütung
	360,00	4120	16	30.11	1755	400	0		Ausbildungsvergütung
	675,00	4120	53	30.11	1755	100	0		Sachbezug PKW
	450,00	4120	53	30.11	1755	300	0		Sachbezug PKW
	303,75	4120	54	30.11	1755	100	0		Sachbezug FG Wohn./Arb.
	270,00	4120	54	30.11	1755	300	0		Sachbezug FG Wohn./Arb.
	360,00	4190	70	30.11	1755	200	0		Gehalt Aushilfe
	238,00	4145	71	30.11	1755	100	0		KV-AG-Anteil pfl.
	30,00	4145	72	30.11	1755	100	0		PV-AG-Anteil pfl.
	1.945,40	4110	100	30.11	1755	200	0		Stundenlohn 1
	113,60	4110	130	30.11	1755	200	0		Feiertagslohn
	553,80	4150	160	30.11	1755	200	0		Lohnfortzahlung 100%
	8.950,00	4100	200	30.11	1755	100	0		Weihnachtsgeld
	1.000,00	4100	200	30.11	1755	200	0		Weihnachtsgeld
	2.050,00	4100	200	30.11	1755	300	0		Weihnachtsgeld
	1.700,00	4120	300	30.11	1755	100	0		ATZ-Entgelt Freistellung
675,00		8590	453	30.11	1755	100	0		- Sachbezug PKW
450,00		8590	453	30.11	1755	300	0		- Sachbezug PKW
303,75		8590	454	30.11	1755	100	0		- Sachbezug FG Wohn./Arb.
270,00		8590	454	30.11	1755	300	0		- Sachbezug FG Wohn./Arb.
	1.000,00	4100	827	30.11	1755	300	0		bAV Umwandlung AN frei
1.000,00		4100	830	30.11	1755	300	0		bAV Entgelt-Kürz. einm.
1.000,00		1750	836	30.11	1755	0	0		bAV-Abzug
	340,00	4140	840	30.11	1755	100	0		ATZ-Aufstockungsbetrag
435,79		1741	906	30.11	1755	0	0		Solidaritätszuschlag
8.616,99		1741	910	30.11	1755	0	0		Lohnsteuer
194,76		1741	911	30.11	1755	0	0		Kirchensteuer EV
142,76		1741	912	30.11	1755	0	0		Kirchensteuer RK
	3.356,60	4130	916	30.11	1755	100	0		Sozialversicherung/BV AG
	935,52	4130	916	30.11	1755	200	0		Sozialversicherung/BV AG
	926,70	4130	916	30.11	1755	300	0		Sozialversicherung/BV AG
	70,85	4130	916	30.11	1755	400	0		Sozialversicherung/BV AG
870,96		1742	917	30.11	1755	0	0		Abzuführ. SV-/BV-Beiträge
	86,42	4170	919	30.11	1755	100	0		VWL-AG-Anteil
	26,59	4170	919	30.11	1755	200	0		VWL-AG-Anteil
	6,64	4170	919	30.11	1755	400	0		VWL-AG-Anteil
24.121,56		1740	921	30.11	1755	0	0		Überweisung
360,00		1740	922	30.11	1755	0	0		Barauszahlung
	235,45	4131	924	30.11	1755	100	0		Umlagen 1 und 2
	80,44	4131	924	30.11	1755	200	0		Umlagen 1 und 2
	119,54	4131	924	30.11	1755	300	0		Umlagen 1 und 2
	7,08	4131	924	30.11	1755	400	0		Umlagen 1 und 2
	69,71	4130	928	30.11	1755	100	0		Insolvenzgeld-Umlage
	19,07	4130	928	30.11	1755	200	0		Insolvenzgeld-Umlage
	24,07	4130	928	30.11	1755	300	0		Insolvenzgeld-Umlage
	1,50	4130	928	30.11	1755	400	0		Insolvenzgeld-Umlage
	7,20	4199	940	30.11	1755	200	0		Einheitl. Pauschalst. AG
651,31		1746	957	30.11	1755	0	0		Pfändungsrate
186,47		1750	990	30.11	1755	0	0		VWL-Abzug
3.955,47		1742	1	30.11	1755	0	0		AOK Musterstadt (917)
4.903,78		1742	2	30.11	1755	0	0		DAK Musterstadt (917)
111,89		1742	300	30.11	1755	0	0		Bundesknappschaft (917)
520,90		1742	775	30.11	1755	0	0		HUK-Coburg Krankenv (917)
581,54		1742	889	30.11	1755	0	0		BKK Muster (917)

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
49.352,93									
	49.352,93								
0,00									Kontrollsumme Null!
					bAV-Rückstellung (DZ/UK)	100,00			
					Sonderbuchungen:	100,00			

Kostenstelle	1740	1741	1742	1746	1750	1755	4100	4110	4120	4130	4131	4140
0	24.481,56 H	9.390,30 H	10.944,54 H	651,31 H	1.186,47 H	46.654,18 S						
100						978,75 S 34.244,93 H	8.950,00 S		20.938,75 S	3.426,31 S	235,45 S	340,00 S
200						5.721,62 H	1.000,00 S	2.059,00 S	680,00 S	954,59 S	80,44 S	
300						1.720,00 S 8.940,31 H	3.050,00 S 1.000,00 H		4.820,00 S	950,77 S	119,54 S	
400						446,07 H			360,00 S	72,35 S	7,08 S	
SOLL HABEN	24.481,56 H	9.390,30 H	10.944,54 H	651,31 H	1.186,47 H	49.352,93 S 49.352,93 H	13.000,00 S 1.000,00 H	2.059,00 S	26.798,75 S	5.404,02 S	442,51 S	340,00 S

Kostenstelle	4145	4150	4170	4190	4199	8590						
0												
100	268,00 S		86,42 S			978,75 H						
200		553,80 S	26,59 S	360,00 S	7,20 S							
300						720,00 H						
400			6,64 S									
SOLL HABEN	268,00 S	553,80 S	119,65 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			17.900,00
	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
	200	Weihnachtsgeld			8.950,00
	300	ATZ-Entgelt Freistellung	0,50	3.400,00	1.700,00
	453	- Sachbezug PKW			675,00-
	454	- Sachbezug FG Wohn./Arb.			303,75-
	837	bAV-Rückstellung			100,00
	840	ATZ-Aufstockungsbetrag			340,00
	853	Direktzusage/U-Kasse AG			100,00
	916	Sozialversicherung/BV AG			3.356,60
	919	VWL-AG-Anteil			86,42
	924	Umlagen 1 und 2			235,45
	928	Insolvenzgeld-Umlage			69,71

					33.466,18
200		Produktion			
	10	Gehalt			680,00
	70	Gehalt Aushilfe			360,00
	100	Stundenlohn 1	137,00	14,20	1.945,40
	130	Feiertagslohn	8,00	14,20	113,60
	160	Lohnfortzahlung 100%	39,00	14,20	553,80
	200	Weihnachtsgeld			1.000,00
	916	Sozialversicherung/BV AG			935,52
	919	VWL-AG-Anteil			26,59
	924	Umlagen 1 und 2			80,44
	928	Insolvenzgeld-Umlage			19,07
	940	Einheitl. Pauschalst. AG			7,20

					5.721,62
300		Design			
	10	Gehalt			4.100,00
	53	Sachbezug PKW			450,00
	54	Sachbezug FG Wohn./Arb.			270,00
	200	Weihnachtsgeld			2.050,00
	453	- Sachbezug PKW			450,00-
	454	- Sachbezug FG Wohn./Arb.			270,00-
	827	bAV Umwandlung AN frei			1.000,00
	830	bAV Entgelt-Kürz. einm.			1.000,00-
	916	Sozialversicherung/BV AG			926,70

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			22.680,00
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			238,00
		pfl.			
72		PV-AG-Anteil			30,00
		pfl.			
100		Stundenlohn 1	137,00	14,20	1.945,40
130		Feiertagslohn	8,00	14,20	113,60
160		Lohnfortzahlung 100%	39,00	14,20	553,80
200		Weihnachtsgeld			12.000,00
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-
827		bAV Umwandlung AN frei			1.000,00
830		bAV Entgelt-Kürz. einm.			1.000,00-
837		bAV-Rückstellung			100,00
840		ATZ-Aufstockungsbetrag			340,00
853		Direktzusage/U-Kasse AG			100,00
916		Sozialversicherung/BV AG			5.289,67
919		VWL-AG-Anteil			119,65
924		Umlagen 1 und 2			442,51
928		Insolvenzgeld-Umlage			114,35
940		Einheitl. Pauschalst. AG			7,20

					46.854,18
					GESAMTSUMME:
					46.854,18

FNr: 99996 Muster-Firma
GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

BEAUFTRAGTE BANK: RAIFFEISENBANK BRUCHSAL
KTO.: 11111111

BLZ.: 663 606 72

13:33:18	BLZ/BIC	EMPFANGENDE BANK	EMPF.-KONTO/IBAN	P-NR ZAHLUNGSEMPFÄNGER	BETRAG
			123456	50 Bausparkasse Musterstadt	26,59
	600 800 00	Commerzbank Stuttgart	0900561400	2 Allianz Lebensversicherun	100,00
			0900561400	3 Allianz Lebensversicherun	1.000,00
	663 606 72	RAIFFEISENBANK BRUCHSAL	86000005	1 BHW Bausparkasse Karlsruhe	40,00
			464325111	20 Musterazubi Maria	544,98
	663 912 00	VB Bruchsal-Bretten	87632455	10 Musterling-Stunde Ingo	1.651,32
	666 400 35	COMMERZBANK PFORZHEIM	12598779	50 Musterlich-Gehalt Paul	2.850,53
			13585567	1 Mustergehalt-RV-Soka Klaus	2.853,01
			18050522	30 Musterchef-SV-frei Andreas	8.157,38
			95532111	4 Mustergehalt ATZ Udo	1.699,27
			2666 85444 10	20 Bausparkasse Schwäbisch Hall	40,00
			8511254451	10 Heike Schulz	651,31
	666 700 06	DEUTSCHE BANK PFORZHEIM	8755124	11 Gleitzonenmuster Anna	552,30
			68453455	2 Musterfrau-Freiwillig Claudi	3.294,51
			743333350	2 Bausparkasse Wüstenrot Pforz	39,88
	666 800 13	Commerzbank Pforzheim	87555235	3 Mustermann-Privat Thomas	2.518,26
	666 900 00	VOLKSBANK PFORZHEIM	8566633325	10 DWS Investmentfonds Bretten	40,00
GESAMT-ÜBERWEISUNGEN:					17 26.059,34

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 : **9.11.10**
VOL-NR. DER DISKETTE (NICHT BEI DFÜ) .. : **1**
BETRAGSSUMME EURO (DATENSÄTZE C) : **26.059,34**
ANZAHL DER DATENSÄTZE C : **17**
KONTROLLSUMME DER BANKLEITZAHLEN
DER KREDITINSTITUTE DER BEGÜNSTIGTEN .. : **0000001052492785**
KONTROLLSUMME DER KONTONUMMERN
DER KREDITINSTITUTE DER BEGÜNSTIGTEN .. : **00000027233500156**
REFERENZNUMMER (NUR BEI SERVICE-RZ) ... : **-**
NAME DES AUFTRAGGEBERS : **MUSTER**

FIRMA: 99996

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

9.11.10

DATUM **VERSION: 10270 - 13:38** **UNTERSCHRIFT**
- Ausgabe im neuen Datenformat (EURO-Feld) - Beträge in EURO -
FEHLER EMPFÄNGER-BANKLEITZAHLEN: 1

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

Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

BETRIEBS-NR: 99999011

9.11.10-13/39

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	VJ: 1,00			1,00					
			LJ: 30,00			14,00			16,00		
2	Musterfrau-Freiwillig, Cl	15.11.03	VJ: 5,00						5,00		
			LJ: 30,00						30,00		
3	Mustermann-Privat, Thomas	1.01.08	VJ: 6,00						6,00		
			LJ: 30,00						30,00		
4	Mustergehalt ATZ, Udo	1.03.95	VJ: 6,00						6,00		
			LJ: 30,00						30,00		
10	Musterling-Stunde, Ingo	1.11.04	VJ: 4,00			4,00					
			LJ: 30,00			10,00			20,00		
11	Gleitzonenmuster, Anna	1.03.07	VJ: 5,00						5,00		
			LJ: 15,00						15,00		
20	Musterazubi, Maria	1.09.07	VJ: 3,00			3,00					
			LJ: 26,00			17,00			9,00		
30	Musterchef-SV-frei, Andre	1.01.05	VJ: 7,00			7,00					
			LJ: 30,00			8,00			22,00		
50	Musterlich-Gehalt, Paul	12.01.09	VJ: 5,00			5,00					
			LJ: 28,00			18,00			10,00		
Anzahl Arbeitnehmer: 9			LJ:		0,00			0,00			0,00
Summe Normaltage VJ:				42,00		20,00			22,00		
LJ:				249,00		67,00			182,00		
Gesamt Normaltage VJ + LJ:				291,00		87,00			204,00		

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 :	2.926,59	KV-AG-Anteil :	306,36	Pausch.LSt :	0,00	ZVK/BAU-Beitrag:	0,00
abz.stpfl.Beitr. .:	0,00	PV-AG-Anteil :	42,67	Pausch.KiSt :	0,00	WB-AG-Umlage ..:	0,00
Pauschalbrutto ...:	0,00	RV-AG-Anteil :	435,48	Pausch.SolZ :	0,00		
Steuerfr. Brutto .:	0,00	AV-AG-Anteil :	61,27	EPS-Betrag .:	0,00		
Einmalbezüge	1.450,00	Umlage 1:	64,38			AG-Anteil ZVK .:	0,00
		Umlage 2:	8,19				
		InsG-Umlage .:	17,95				
Summe :	4.376,59		936,30		0,00		0,00
				Summe Kosten	:		5.312,89

2 Musterfrau-Freiwillig, Claudia		Eintr./Letzteintr.: 15.11.03		Geb.-Dat: 16.08.73			
Gesamtbrutto		Sozialversicherung		Steuer		Bau/Öffentl. Dienst	
Steuerpfl. Brutto :	4.126,59	KV-AG-Anteil :	262,50	Pausch.LSt :	0,00	ZVK/BAU-Beitrag:	0,00
abz.stpfl.Beitr. .:	0,00	PV-AG-Anteil :	36,56	Pausch.KiSt :	0,00	WB-AG-Umlage ..:	0,00
Pauschalbrutto ...:	0,00	RV-AG-Anteil :	614,58	Pausch.SolZ :	0,00		
Steuerfr. Brutto .:	0,00	AV-AG-Anteil :	86,47	EPS-Betrag .:	0,00		
Einmalbezüge	2.050,00	Umlage 1:	61,90			AG-Anteil ZVK .:	0,00
		Umlage 2:	11,55				
		InsG-Umlage .:	25,33				
Summe :	6.176,59		1.098,89		0,00		0,00
				Summe Kosten	:		7.275,48

3 Mustermann-Privat, Thomas		Eintr./Letzteintr.: 1.01.08		Geb.-Dat: 18.03.77			
Gesamtbrutto		Sozialversicherung		Steuer		Bau/Öffentl. Dienst	
Steuerpfl. Brutto :	4.820,00	KV-AG-Anteil :	244,10	Pausch.LSt :	0,00	ZVK/BAU-Beitrag:	0,00
abz.stpfl.Beitr. .:	0,00	PV-AG-Anteil :	16,35	Pausch.KiSt :	0,00	WB-AG-Umlage ..:	0,00
Pauschalbrutto ...:	0,00	RV-AG-Anteil :	584,07	Pausch.SolZ :	0,00		
Steuerfr. Brutto .:	1.000,00	AV-AG-Anteil :	82,18	EPS-Betrag .:	0,00		
Einmalbezüge	1.050,00	Umlage 1:	106,04			AG-Anteil ZVK .:	0,00
		Umlage 2:	13,50				
		InsG-Umlage .:	24,07				
Summe :	6.870,00		1.070,31		0,00		0,00
				Summe Kosten	:		7.940,31

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

Musterstraße 99999

50 Musterlich-Gehalt, Paul

Eintr./Letzteintr.: 12.01.09

Austritt: 30.11.10

Geb.-Dat: 12.08.73

Gesamtbrutto

Sozialversicherung

Steuer

Bau/Öffentl. Dienst

Steuerpfl. Brutto : 2.926,59

KV-AG-Anteil : 306,36

Pausch.LSt : 0,00

ZVK/BAU-Beitrag: 0,00

abz.stpfl.Bei. : 0,00

PV-AG-Anteil : 42,67

Pausch.KiSt : 0,00

WB-AG-Umlage ..: 0,00

Pauschalbrutto ...: 0,00

RV-AG-Anteil : 435,48

Pausch.SolZ : 0,00

Steuerfr. Brutto : 0,00

AV-AG-Anteil : 61,27

EPS-Betrag : 0,00

Einmalbezüge: 1.450,00

Umlage 1: 43,90

Umlage 2: 8,19

AG-Anteil ZVK ..: 0,00

InsG-Umlage : 17,95

Summe : 4.376,59

915,82

0,00

0,00

Summe Kosten : 5.292,41

Summe AG-Kosten : 48.352,93

Meldebescheinigung zur Sozialversicherung - Arbeitgeber

nach § 25 Datenerfassungs- und -übermittlungsverordnung (DEÜV)

Personal-Nr. **50**
Kostenstelle **100**

Firma **99996** Betriebs-Nr. **99999011**
BG-Mitglieds-Nr. **1234567892**

Muster-Firma * Musterstraße 99999 * 99999 Musterstadt 99996
Herrn
Paul Musterlich-Gehalt
Hauptstr. 22
99999 Musterstadt

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

Geburtsangaben

Geburtsdatum
Geburtsname
Geburtsort
Geburtsland
Geschlecht

WICHTIGES DOKUMENT - bitte sorgfältig aufbewahren!

Erstellungsdatum **09.11.2010**

Empfänger **DAK Musterstadt**
Empfänger-Betriebs-Nr. **15035218**

SV-Nr. / BV-Mitglieds-Nr. **02120873G495 / -**

Abgabegrund **30 Abmeldung wegen Ende einer Beschäftigung**
Stornierung **nein**
Staatsangehörigkeit **000 Deutschland**
Personengruppe **101 SV-pflichtig Beschäftigte ohne bes. Merkmale**

Zeitraum **01.01.2010 - 30.11.2010**

Beitragsgruppe KV / RV / AV / PV **1 / 1 / 1 / 1**
Erklärung **allgemein voll voll voll**

SV-Entgelt (in €) **39.442 €**
Entgelt in Gleitzone **0 kein Entgelt in der GZ oder Verzicht**

Rechtskreis **West**
Tätigkeitsschlüssel **78142**
Mehrfachbeschäftigung **0 nein**
Statuskennzeichen **0 ohne besonderen AN-Status**

Unfallversicherungsträger (BG) **VBG, Verwaltungs-Berufsgenossenschaft**
BG-Betriebs-Nr. **15250094**

Gefahrtarifstellen-Abschnitte	1.	2.	3.	4.
- BG-Betriebs-Nr.	15250094	0	0	0
- Gefahrtarifstelle	0066			
- UV-Entgelt (in €)	40.892	0	0	0
- UV-Stunden	1396	0	0	0

* bei einer abweichenden BG

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: Musterlich-Gehalt

Vorname: Paul Versicherungsnummer in der Rentenversicherung
Straße: Hauptstr. 22 (wenn nicht bekannt, Geburtsdatum):
PLZ/Wohnort: 99999 Musterstadt 02120873G495 / 12.08.1973

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

Jahr: 2010 Lohnsteuerklasse: 3 ggf. Faktor: Zahl der Kinderfreibeträge: 1

Erfolgten spätere Änderungen 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 12.01.09 bis 30.11.10 zuletzt als Vertriebsmitarbeiter
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.

12.01.09 16.03.09 Krankheit ohne Lohnfortzahlung
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 30.09.10 zum 30.11.10
 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. Ja Nein
 → Vertragswidriges Verhalten des Arbeitnehmers war Anlass. Ja Nein
 Bitte ggf. das vertragswidrige Verhalten kurz schildern (ggf. unter Ziffer 9 fortsetzen).

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

→ Vor oder nach der Kündigung wurden zusätzliche Vereinbarungen getroffen. Ja Nein
 (z. B. Abwicklungsvertrag).
 → Eine Sozialauswahl wurde vorgenommen. Ja Nein
 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) Ja Nein
 Wenn ja: von der Agentur für Arbeit _____

→ Wie wurde die Kündigung zugestellt? persönlich

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

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: Ja Nein
 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. Ja Nein

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. Ja Nein
 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. Ja Nein
 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
50	Musterlich-Gehalt, Paul	M		1	78142	1	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: 6 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: 10 AN

FIRMA: 99996 Muster-Firma
GmbH & Co. KG

Musterstraße 99999
99999 Musterstadt

	BERICHTSMONAT 11/10			VORJAHRESMONAT 11/09		
	männl	weibl	Gesamt	männl	weibl	Gesamt
Lohnempfänger	2	2	4	3	2	5
Gehaltsempfänger	4	2	6	4	2	6
Gesamt	6	4	10	7	4	11

Davon:

Vollzeitbeschäftigte	4	2	6	6	2	8
Teilzeitbeschäftigte	1	0	1	0	0	0
Aushilfen	0	1	1	0	1	1
Auszubildende	1	1	2	1	1	2

Außerdem:

Ohne Zuweisung	0	0	0	1	0	1
----------------	---	---	---	---	---	---