

..... Gebietskrankenkasse

# Beitragsnachweisung

für den Beitragszeitraum .....

Steuernummer:

Nachtrag    Berichtigung    Rückverrechnung

.....  
Eingangsstempel des Krankenversicherungsträgers

Beitragsgruppe	Summe der allgem. Beitragsgrundlagen		Summe der Sonderzahlungen		Gesamtsumme je Beitragsgruppe		Berichtigung durch die Kasse	Prozentsatz	Beitragsgruppe	Gesamtbeiträge (Dienstgeber/innen- und Versichertenbeiträge) auf Euro und Cent genau
	<b>Die Angabe der Bezüge erfolgt auf Euro und Cent genau</b>									
Arbeiter/innen (Arb.)	A1	Arb							A1	
Angestellte	N14	Arb							N14	
Angestellte	D1	Ang							D1	
Angestellte	N24	Ang							N24	

Diese Beitragsnachweisung enthält d. Beitragsgrundlagen f. d. Anzahl von ..... Arbeiterinnen/Arbeitern ..... Arb.-Lehrlingen ..... geringf. besch. Arb. Angestellten ..... Ang.-Lehrlingen ..... geringf. besch. Ang.	ohne Sonderzahlungen	Umlage zur Kammer f. Arbeiter u. Angestellte	Arb. und Angestellte		AK
		Wohnbauförderungsbeitrag	Arb. und Angestellte		WF
		Landarbeiterkammerumlage	Arb. und Angestellte		LK
	mit Sonderzahlungen	Schlechtwetterentschädigungsbeitrag	Arb. und Angestellte		SW
		IESG-Zuschlag	Arb. und Angestellte		IE
		Nachtschwerarbeitsbeitrag	Arb. und Angestellte		NB

Davon allgem. Beitragsgrundlagen unbezahlter Urlaub: ..... allgem. Beitragsgrundlagen Kurzarbeit: ..... allgem. Beitragsgrundlagen ..... SZ ..... für ..... Geschäftsführer/innen	<b>MALUS</b> (Beiträge gem. AMPFG)	..... Arb.	N35
		..... Ang.	N45
	<b>Summe der Beiträge zur betrieblichen Vorsorge</b>		N98
	<b>2,5 % BV-Zuschlag</b>		N97
	<b>Summe der Service-Entgelte</b>		N89

Erklärung: Es wird bestätigt, dass die Beitragsgrundlagen mit den Lohn- und Gehaltsunterlagen übereinstimmen.		<b>GESAMTSUMME</b>
Ort und Datum		
Unterschrift und Stempel der Dienstgeberin/des Dienstgebers bzw. der/des Bevollmächtigten		<b>Kassenvermerke</b>