

Name, Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Anschrift:	_____	Beruf:	_____
Beschäftigt von – bis:	_____		

- | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|
| 01/20 | - | € | 07/20 | - | € | 01/20 | - | € | 07/20 | - | € |
| 02/20 | - | € | 08/20 | - | € | 02/20 | - | € | 08/20 | - | € |
| 03/20 | - | € | 09/20 | - | € | 03/20 | - | € | 09/20 | - | € |
| 04/20 | - | € | 10/20 | - | € | 04/20 | - | € | 10/20 | - | € |
| 05/20 | - | € | 11/20 | - | € | 05/20 | - | € | 11/20 | - | € |
| 06/20 | - | € | 12/20 | - | € | 06/20 | - | € | 12/20 | - | € |
| Summe | | | € | | | Summe | | | € | | |

- | | |
|---|---------|
| Weihnachtsgeld | _____ € |
| Urlaubsgeld | _____ € |
| Zusätzliche Monatsgehälter | _____ € |
| Sonstige zusätzlich Leistungen/Sachbezüge | _____ € |

- _____ vom – bis: _____

- Grund für die Veränderung der Einnahme: _____

- Die Arbeitnehmerin, der Arbeitnehmer entrichtet:
- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung | ☐ ja | ☐ nein |
| Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung | ☐ ja | ☐ nein |
| Steuern vom Einkommen | ☐ ja | ☐ nein |

(Ort und Datum) (Telefon) (Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers)