

..... Gebietskrankenkasse

Beitragsnachweisung

für den Beitragszeitraum

Nachtrag Berichtigung Rückverrechnung

.....
Eingangsstempel des Krankenversicherungsträgers

Steuernummer:

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
	Die Angabe der Bezüge erfolgt auf Euro und Cent genau									
Arbeiter/innen (Arb.)	A1	Arb							A1	
	A1a	Arb							A1a	
	N14	Arb							N14	
Angestellte	D1	Ang							D1	
	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			KU
		Wohnbauförderungsbeitrag	Arb. und Angestellte			WF
		Landarbeiterkammerumlage	Arb. und Angestellte			LK
		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	MALUS (Beiträge gem. AMPFPG) Arb.	N35
	 Ang.	N45
	Summe der Beiträge zur Mitarbeitervorsorge		N98
	2,5 % MV-Zuschlag		N97
	Summe der Service-Entgelte		N89
	Summe der Krankenscheingebühr		N99

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