

## Abrechnungsliste 06/2019

**Absender:** Musterfirma Angebot

**FKN:** 9999.90

**Empfänger:** a.b.s. Rechenzentrum GmbH  
Frauenstraße 32  
80469 München

**Dokumentenversand-Portal:** [www.absportal.de](http://www.absportal.de)

(Bitte verwenden Sie für die sichere Übermittlung ausschliesslich unseren verschlüsselten Dokumentenaustausch über das Portal.)

**Seitenzahl:** \_\_\_\_\_ (inklusive Deckblatt)

Lohnabrechnung durchführen:

☐ **mit** Mitteilungen/Änderungen gemäß Folgeseiten

☐ **ohne** Mitteilungen/Änderungen

Änderungen **Firmenstammdaten** (z.B. neue Krankenkasse, neue Bankverbindung):

000003 Muster, Johanna											
Bezüge	Fix			Variabel							
	Stundensatz: 11.50			Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge		
	LA	Betrag €		LA	Betrag €	LA	Stunden	Std.Satz €	LA	Stunden/Anz.	Std.Satz € %
	099	Gehalt	1.400,00								
	010	VWL Nettoabzug	40,00								
	040	Zuschuß VWL	20,00								
	121	stfr. Direktversiche	100,00								
Fehlzeiten	Von	Bis	Urlaub	Krank-Lohnfortzahlung	Krank-Krankengeld	Elternzeit	Sonstiges		Siehe Beiblatt		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Personalstammblatt anbei										

000100 Minijobber, Karl											
Bezüge	Fix			Variabel							
	Stundensatz: _____			Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge		
	LA	Betrag €		LA	Betrag €	LA	Stunden	Std.Satz €	LA	Stunden/Anz.	Std.Satz € %
	154	Aushilfslohn	450,00								
Fehlzeiten	Von	Bis	Urlaub	Krank-Lohnfortzahlung	Krank-Krankengeld	Elternzeit	Sonstiges		Siehe Beiblatt		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Personalstammblatt anbei										

Pers.Nr.: _____		Name, Vorname: _____									
Bezüge	Fix	Variabel									
	Stundensatz:	Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge				
	LA	Betrag €	LA	Betrag €	LA	Stunden	Std.Satz €	LA	Stunden/Anz.	Std.Satz €	%
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Fehlzeiten	Von	Bis	Urlaub	Krank-Lohnfortzahlung	Krank-Krankengeld	Elternzeit	Sonstiges		Siehe Beiblatt		
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>		
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Personalstammblatt anbei										

Pers.Nr.: _____		Name, Vorname: _____									
Bezüge	Fix	Variabel									
	Stundensatz:	Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge				
	LA	Betrag €	LA	Betrag €	LA	Stunden	Std.Satz €	LA	Stunden/Anz.	Std.Satz €	%
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Fehlzeiten	Von	Bis	Urlaub	Krank-Lohnfortzahlung	Krank-Krankengeld	Elternzeit	Sonstiges		Siehe Beiblatt		
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>		
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Personalstammblatt anbei										