

Lohnabrechnungsauftrag 03/2016

Absender: Musterfirma Angebot

FKN: 9999.90

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

Fax: 089 / 22 33 70

E-Mail: service@sued.absrz.de

Seitenzahl: _____ (inklusive Deckblatt)

Hinweise:

keine Änderungen

Muster-
abrechnung

000003 Muster, Johanna

Bezüge	Fix		Variabel								
	Stundensatz: 11.50		Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge			
	LA	Betrag €	LA	Betrag €	LA	Std.Satz €	Stunden	LA	Std.Satz €	Stunden	%
	099 Gehalt	1.400,00									
	010 VWL Nettoabzug	40,00									
	040 Zuschuß VWL	20,00									
121 stfr. Direktversiche	100,00										
Fehzeiten	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"/> Personalstammlatt anbei										

000100 Minijobber, Karl

Bezüge	Fix		Variabel								
	Stundensatz: _____		Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge			
	LA	Betrag €	LA	Betrag €	LA	Std.Satz €	Stunden	LA	Std.Satz €	Stunden	%
	154 Aushilfslohn	450,00									
Fehzeiten	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"/> Personalstammlatt anbei										

Pers.Nr.: _____										Name, Vorname: _____															
Bezüge	Fix					Variabel																			
	Stundensatz:					Beträge					Stunden					Überstunden / Zuschläge									
	LA		Betrag €			LA		Betrag €			LA		Std.Satz €			Stunden		LA		Std.Satz €			Stunden		%
	_____					_____					_____					_____									
	_____					_____					_____					_____									
	_____					_____					_____					_____									
Fehzeiten	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"/> Personalstammlatt anbei																								

Pers.Nr.: _____										Name, Vorname: _____															
Bezüge	Fix					Variabel																			
	Stundensatz:					Beträge					Stunden					Überstunden / Zuschläge									
	LA		Betrag €			LA		Betrag €			LA		Std.Satz €			Stunden		LA		Std.Satz €			Stunden		%
	_____					_____					_____					_____									
	_____					_____					_____					_____									
	_____					_____					_____					_____									
Fehzeiten	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"/> Personalstammlatt anbei																								