

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 Minijobler, 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"/>		
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"/>		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Personalstammlatt anbei										