

Mitarbeiter	Brutto	RV	AV	KV 14,3 %	PV	Kinder nachweis
Berger	3250,00					Ja
Domus	1850,00					Nein
Klar	4300,00					Ja
Pelzer	840,00					Nein
Quarks	6000,00					Nein
Zeppler	2750,00					Ja

Ermitteln Sie die Sozialversicherungsbeiträge für den Monat März und erstellen Sie den beigefügten Beitragsnachweis.

Berechnen Sie das umlagepflichtige Arbeitsentgelt und berücksichtigen Sie für

- U1 1,2 %
- U2 0,08 %

Name und Anschrift des Arbeitgebers

AOK Rheinland Die Gesundheitskasse

Betriebs-/Beitragskonto-Nr. des Arbeitgebers

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**AOK Rheinland
Die Gesundheitskasse
Regionaldirektion**

Zeitraum

von

Tag		
Monat		
Jahr		

bis

Tag		
Monat		
Jahr		

Rechtskreis *) Ost: West:

Fälligkeit am 25. des lfd. Monats *)

Dauer-Beitragsnachweis *)

bisheriger Dauer-Beitragsnachweis gilt erneut ab nächsten Monat *)

Beitragsnachweis enthält Beiträge aus Wertguthaben, das abgelaufenen Kalenderjahren zuzuordnen ist *)

Korrektur-Beitragsnachweis für abgelaufene Kalenderjahre *)

Beitragsnachweis

Beitragsgruppe	<input type="checkbox"/> DM *)	<input type="checkbox"/> Euro *)	Pf/Cent												
Beiträge zur Krankenversicherung – allgemeiner Beitrag –	1000	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Krankenversicherung – erhöhter Beitrag –	2000	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Krankenversicherung – ermäßigter Beitrag –	3000	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Krankenversicherung für geringfügig Beschäftigte	6000	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter – voller Beitrag –	0100	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten – voller Beitrag –	0200	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter – halber Beitrag –	0300	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten – halber Beitrag –	0400	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter für geringfügig Beschäftigte	0500	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten für geringfügig Beschäftigte	0600	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Arbeitsförderung – voller Beitrag –	0010	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Arbeitsförderung – halber Beitrag –	0020	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung	0001	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Umlage nach dem Lohnfortzahlungsgesetz (LFZG) für Krankheitsaufwendungen	U1	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Umlage nach dem Lohnfortzahlungsgesetz (LFZG) für Mutterschaftsaufwendungen	U2	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Gesamtsumme		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Es wird bestätigt, daß die Angaben mit denen der Lohn- und Gehaltsunterlagen übereinstimmen und in diesen sämtliche Entgelte enthalten sind.	Beiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte **)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
	Beiträge zur Pflegeversicherung für freiwillig Krankenversicherte **)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
abzüglich Erstattung gemäß § 10 LFZG	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			
zu zahlender Betrag/Guthaben	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			

Datum, Unterschrift

*) Zutreffendes ankreuzen
**) freiwillige Angabe des Arbeitgebers