

Vertraulich

Gehaltsabrechnungsservice des BEFG

Ausbildungsumlage

Johann-Gerhard-Oncken-Str. 7
14641 Wustermark

Angaben zum Absender:

Name des Dienstgebers: _____

Entgelt-Bescheinigung

Der Mitarbeiter _____ ist seit dem
____. ____ . ____ bei uns beschäftigt.

Höhe des sozialversicherungspflichtigen Entgelts:

ab _____ / 2016 monatlich: _____ €
(Monat)

Änderungen im laufenden Jahr sind zu berücksichtigen:

ab _____ / 2016 monatlich: _____ €
(Monat)

ab _____ / 2016 monatlich: _____ €
(Monat)

ab _____ / 2016 monatlich: _____ €
(Monat)

Folgende Sonderzahlungen sind zu berücksichtigen:

im _____ / 2016 monatlich: _____ €
(Monat)

im _____ / 2016 monatlich: _____ €
(Monat)

im _____ / 2016 monatlich: _____ €
(Monat)

Das Beschäftigungsverhältnis wurde/wird beendet zum: ____ . ____ . ____

Für Rückfragen geben Sie uns bitte Ihre Kontaktdaten an:

Name:

Telefon:

E-Mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Gemeinde