

VERDIENSTBESCHEINIGUNG

(für 12 Monate)

Herr/Frau wohnhaft in
(Name, Vorname) (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl und Wohnort)

ist bei mir/bei uns seit als beschäftigt und hat in der unten aufgeführten Zeit folgenden Verdienst erzielt:

Zeitabschnitt (Monat)	Bruttobezug €	Auslösung €	Fahrgeldent- schädigung €	Schlecht- wettergeld €	Gesamt- bezüge €	Lohnsteuer €	Kirchen- steuer €	Sozialver- sicherungs- anteil €	Solidaritäts- zuschlag €	Vermögens- wirksame Leistungen €	Gepfändete und abgetre- tene Beträge €	Netto- auszahlung €	Bemerkungen; Krankheitszeiten bzw. Schlechtwettergeld (Tage)

Er/Sie ist pflichtversichert freiwillig versichert bei
(Name und Sitz der Krankenkasse)

Die Arbeitsstelle wurde gekündigt freiwillig aufgegeben ab – VL-Arbeitgeber (mtl.) €

In der Lohnsteuerkarte sind Kinder eingetragen. Steuerklasse
(Anzahl d. Kinder)

Für die Richtigkeit der Angaben:

Unterschrift und Firmenstempel