

LETZTE DREI ARBEITSLÖHNE

Zeitraum (Monat des bescheinigten Arbeitslohnes)	Jahr		Monat	
	Brutto	Netto		
Ausgezahltes Einkommen			Enthält Einkommen aus Krankengeld: ja nein	
Davon Summe Bonus, Provision (bitte betreffende unterstreichen)			Auszahlung: monatlich ¼ jährlich sonstiges	
Davon Summe der regelmäßigen Zulagen			Regelmäßige Zulagen: Leistungsentgelt, variabler Lohn, Schichtzulage, Nachtschichtzulage, Bereitschaftszulage sonstige:	
Davon Summe der unregelmäßigen Zulagen			Unregelmäßige Zulagen: Reisekostenerstattung, Treibstoffersparnis, Kleiderzulage, Personalzulage, Dienstvergütung, Tagegeld, Wohngeld, unregelmäßige Überstundenvergütung, leistungsabhängiger Teil der Leistungsvergütung sonstige:	

Zeitraum (Monat des bescheinigten Arbeitslohnes)	Jahr		Monat	
	Brutto	Netto		
Ausgezahltes Einkommen			Enthält Einkommen aus Krankengeld: ja nein	
Davon Summe Bonus, Provision (bitte betreffende unterstreichen)			Auszahlung: monatlich ¼ jährlich sonstiges	
Davon Summe der regelmäßigen Zulagen			Regelmäßige Zulagen: Leistungsentgelt, variabler Lohn, Schichtzulage, Nachtschichtzulage, Bereitschaftszulage sonstige:	
Davon Summe der unregelmäßigen Zulagen			Unregelmäßige Zulagen: Reisekostenerstattung, Treibstoffersparnis, Kleiderzulage, Personalzulage, Dienstvergütung, Tagegeld, Wohngeld, unregelmäßige Überstundenvergütung, leistungsabhängiger Teil der Leistungsvergütung sonstige:	

Zeitraum (Monat des bescheinigten Arbeitslohnes)	Jahr		Monat	
	Brutto	Netto		
Ausgezahltes Einkommen			Enthält Einkommen aus Krankengeld: ja nein	
Davon Summe Bonus, Provision (bitte betreffende unterstreichen)			Auszahlung: monatlich ¼ jährlich sonstiges	
Davon Summe der regelmäßigen Zulagen			Regelmäßige Zulagen: Leistungsentgelt, variabler Lohn, Schichtzulage, Nachtschichtzulage, Bereitschaftszulage sonstige:	
Davon Summe der unregelmäßigen Zulagen			Unregelmäßige Zulagen: Reisekostenerstattung, Treibstoffersparnis, Kleiderzulage, Personalzulage, Dienstvergütung, Tagegeld, Wohngeld, unregelmäßige Überstundenvergütung, leistungsabhängiger Teil der Leistungsvergütung sonstige:	

Wir erklären, dass in Bezug auf die oben bescheinigten Löhne alle vorgeschriebenen Lasten und Abgaben entrichtet worden sind.

ERSTELLT in, am.....(Tag).....(Monat)(Jahr)

.....
 firmenmäßige Unterschrift
 des Arbeitgebers
 Druckstempel

Name des/der Unterzeichnenden (1) in Druckbuchstaben:

Name des/der Unterzeichnenden (2) in Druckbuchstaben: