

Beitragsabrechnung 6/2015 - Beitragsnachweis

Blatt: 1

inkl. Korrekturen für lfd. und abgelaufene Kalenderjahre

Krankenkasse: 1	KV/A = 14,60	RV = 18,70	Firmen-Nr. 99999	Zeitraum : 1.-30.06.15
	KV/E = 14,00	AV = 3,00		Betr.-Nr. AG: 99999011
AOK Baden-Württemberg	ZB/K = 0,90	IU = 0,15	Muster-Firma	Betr.-Nr. ZS:
Presselstraße 19	ZB/D = 0,90	U1 = 2,40	GmbH & Co. KG	Rechtskreis : West
70191 Stuttgart	PV = 2,35	U2 = 0,380	99999 Musterstadt	Datum : 1.12.15

Lfd	Name, Vorname	Arb-Entgelt	K	KVT	KV-Pf1	P	PVT	PV-Pf1						InsG-U
Nr	P-Nr	Entgelt-Art	R	RVT	RV-Pf1	U	UMT	U1-Pf1	KV-AN	ZB-AN	RV-AN	AV-AN	PV-AN	U-1
			B	AVT	AV-Pf1			U2-Pf1	KV-AG	ZB-AG	RV-AG	AV-AG	PV-AG	U-2
1	Privat Versicherter, Thomas	4550,00	0	-	-	0	-	-						6,83
3		LFD	1	30	4550,00	3	30	4550,00	-	-	425,43	68,25	-	109,20
			1	30	4550,00			4550,00	-	-	425,43	68,25	-	17,29
		1000,00	0	-	-	0	-	-						1,50
		EZ	1	30	1000,00	3	30	-	-	-	93,50	15,00	-	-
			1	30	1000,00			-	-	-	93,50	15,00	-	-
2	Niedriglohnsektor, Anna	680,00	1	30	633,81	1	30	633,81						0,95
11		LFD	1	30	633,81	3	30	633,81	42,90	5,70	54,94	8,82	8,49	15,21
NLS 1			1	30	633,81			633,81	49,64	-	63,58	10,20	7,99	2,41

Summen Sozialversicherung	BGr	Entgelt	BN-Aufbau	+	Zuschlag	+	Diff.Vormonat	=	Gesamt
Krankenversicherung	1000	633,81	92,54						92,54
KV-Zusatzbeitrag			5,70						5,70
Rentenversicherung	0100	6.183,81	1.156,38						1.156,38
Arbeitslosenversicherung	0010	6.183,81	185,52						185,52
Insolvenzgeldumlage	0050	6.183,81	9,28						9,28
Pflegeversicherung	0001	633,81	16,48						16,48
Umlage 1		5.183,81	124,41						124,41
Umlage 2		5.183,81	19,70						19,70
Summe			1.610,01	+		+		=	1.610,01

Beitragsabrechnung 6/2015 - Beitragsnachweis

Blatt: 1

inkl. Korrekturen für lfd. und abgelaufene Kalenderjahre

Krankenkasse: 1	KV/A = 14,60	RV = 18,70	Firmen-Nr. 99999	Zeitraum : 1.-30.06.15
	KV/E = 14,00	AV = 3,00		Betr.-Nr. AG:
AOK Baden-Württemberg	ZB/K = 0,90	IU = 0,15	Muster-Firma	Betr.-Nr. ZS: 10811110
Presselstraße 19	ZB/D = 0,90	U1 = 2,40	GmbH & Co. KG	Rechtskreis : West
70191 Stuttgart	PV = 2,35	U2 = 0,380	99999 Musterstadt	Datum : 1.12.15

Lfd	Name, Vorname	Arb-Entgelt	K	KVT	KV-Pf1	P	PVT	PV-Pf1						InsG-U
Nr	P-Nr	Entgelt-Art	R	RVT	RV-Pf1	U	UMT	U1-Pf1	KV-AN	ZB-AN	RV-AN	AV-AN	PV-AN	U-1
			B	AVT	AV-Pf1			U2-Pf1	KV-AG	ZB-AG	RV-AG	AV-AG	PV-AG	U-2
1	Versorgungsbezugsempfänger,	370,00	1	30	370,00	1	30	370,00						-
40		LFD	0	-	-			-	54,02	3,33	-	-	8,70	-
			0	-	-			-	-	-	-	-	-	-

Summen Sozialversicherung	BGr	Entgelt	BN-Aufbau	+	Zuschlag	+	Diff.Vormonat	=	Gesamt
Krankenversicherung	1000	370,00	54,02						54,02
KV-Zusatzbeitrag			3,33						3,33
Pflegeversicherung	0001	370,00	8,70						8,70
Summe			66,05	+		+		=	66,05

Beitragsabrechnung 6/2015 - Beitragsnachweis

Blatt: 1

inkl. Korrekturen für lfd. und abgelaufene Kalenderjahre

Krankenkasse: 2	KV/A = 14,60	RV = 18,70	Firmen-Nr. 99999	Zeitraum : 1.-30.06.15
Deutsche BKK/Ost	KV/E = 14,00	AV = 3,00	Muster-Firma	Betr.-Nr. AG: 99999011
Willy-Brandt-Platz 8	ZB/K = 0,90	IU = 0,15	GmbH & Co. KG	Betr.-Nr. ZS:
38440 Wolfsburg	ZB/D = 0,90	U1 = 1,70	99999 Musterstadt	Rechtskreis : West
	PV = 2,35	U2 = 0,350		Datum : 1.12.15

Lfd	Name, Vorname	Arb-Entgelt	K	KVT	KV-Pf1	P	PVT	PV-Pf1							InsG-U
Nr	P-Nr	Entgelt-Art	R	RVT	RV-Pf1	U	UMT	U1-Pf1	KV-AN	ZB-AN	RV-AN	AV-AN	PV-AN	U-1	
			B	AVT	AV-Pf1			U2-Pf1	KV-AG	ZB-AG	RV-AG	AV-AG	PV-AG	U-2	
1	Freiwillig Versicherte, Cla	3776,59	9	-	-	1	-	-							5,66
2		LFD	1	30	3776,59	3	30	3776,59	-	-	353,11	56,65	-	64,20	
			1	30	3776,59			3776,59	-	-	353,11	56,65	-	13,22	
		1875,00	9	-	-	1	-	-							2,81
		EZ	1	30	1875,00	3	30	-	-	-	175,31	28,13	-	-	
			1	30	1875,00			-	-	-	175,31	28,13	-	-	
2	Stundenlöhner, Ingo	2189,79	1	30	2189,79	1	30	2189,79							3,28
10		LFD	1	30	2189,79	3	30	2189,79	159,85	19,71	204,75	32,85	31,20	37,23	
			1	30	2189,79			2189,79	159,85	-	204,75	32,85	25,73	7,66	
		1000,00	1	30	1000,00	1	30	1000,00							1,50
		EZ	1	30	1000,00	3	30	-	73,00	9,00	93,50	15,00	14,25	-	
			1	30	1000,00			-	73,00	-	93,50	15,00	11,75	-	

Summen Sozialversicherung	BGr	Entgelt	BN-Aufbau	+	Zuschlag	+	Diff.Vormonat	=	Gesamt
Krankenversicherung	1000	3.189,79	465,70						465,70
KV-Zusatzbeitrag			28,71						28,71
Rentenversicherung	0100	8.841,38	1.653,34						1.653,34
Arbeitslosenversicherung	0010	8.841,38	265,26						265,26
Insolvenzgeldumlage	0050	8.841,38	13,25						13,25
Pflegeversicherung	0001	3.189,79	82,93						82,93
Umlage 1		5.966,38	101,43						101,43
Umlage 2		5.966,38	20,88						20,88
Summe			2.631,50	+		+		=	2.631,50

Krankenkasse: 2	KV/A = 14,60 (1)	Firmen-Nr. 99999	Zeitraum : 1.-30.06.15
Deutsche BKK/Ost	KV/E = 14,00 (3)		Betr.-Nr. AG: 99999011
Willy-Brandt-Platz 8	ZB/K = 0,90	Muster-Firma	Rechtskreis : West
38440 Wolfsburg	ZB/D = 0,90	GmbH & Co. KG	Datum : 1.12.15
	PV = 2,35 PV/Z = 0,25	99999 Musterstadt	

P-Nr	Name, Vorname SV-Nr.	Krankenversicherung			Pflegeversicherung	
		Entgelt Tage Basis	Standard AG AN gesamt	Zusatzbeitrag AG AN gesamt	Entgelt Tage Basis	AG AN gesamt
2	Freiwillig Versiche, Claudia 02160873G512	3.776,59 30,00 BBGr....(1)	301,13 301,12 602,25	0,00 37,13 37,13	3.776,59 30,00 BBGr.....	48,47 48,47 96,94
Anzahl:	1	(Zwischen-)Summe ..	602,25	37,13		96,94
		Differenz-Vormonat:	0,00	0,00		0,00
		Gesamt-Summe	602,25	37,13		96,94

Beitragsabrechnung 6/2015 - Beitragsnachweis

Blatt: 1

inkl. Korrekturen für lfd. und abgelaufene Kalenderjahre

Krankenkasse: 3	KV/A = 14,60	RV = 18,70	Firmen-Nr. 99999	Zeitraum : 1.-30.06.15
	KV/E = 14,00	AV = 3,00		Betr.-Nr. AG: 99999011
BIG direkt gesund OST	ZB/K = 0,70	IU = 0,15	Muster-Firma	Betr.-Nr. ZS:
Rheinische Str. 1	ZB/D = 0,90	U1 = 2,20	GmbH & Co. KG	Rechtskreis : West
44137 Dortmund	PV = 2,35	U2 = 0,550	99999 Musterstadt	Datum : 1.12.15

Lfd	Name, Vorname	Arb-Entgelt	K	KVT	KV-Pf1	P	PVT	PV-Pf1						InsG-U
Nr	P-Nr	Entgelt-Art	R	RVT	RV-Pf1	U	UMT	U1-Pf1	KV-AN	ZB-AN	RV-AN	AV-AN	PV-AN	U-1
			B	AVT	AV-Pf1			U2-Pf1	KV-AG	ZB-AG	RV-AG	AV-AG	PV-AG	U-2
1	Gehaltsempfänger RV-Soka, K	2926,59	1	30	2926,59	1	30	2926,59						4,39
	1	LFD	0	-	-	3	30	2926,59	213,64	20,49	-	43,90	34,39	64,38
			1	30	2926,59			2926,59	213,64	-	-	43,90	34,39	16,10
			1450,00	1	30	1450,00	1	30	1450,00					2,18
		EZ	0	-	-	3	30	-	105,85	10,15	-	21,75	17,04	-
			1	30	1450,00			-	105,85	-	-	21,75	17,04	-
2	Gehaltsempfänger, Paul	2926,59	1	30	2926,59	1	30	2926,59						4,39
	50	LFD	1	30	2926,59	3	30	2926,59	213,64	20,49	273,64	43,90	34,39	64,38
			1	30	2926,59			2926,59	213,64	-	273,64	43,90	34,39	16,10
			1450,00	1	30	1450,00	1	30	1450,00					2,18
		EZ	1	30	1450,00	3	30	-	105,85	10,15	135,58	21,75	17,04	-
			1	30	1450,00			-	105,85	-	135,58	21,75	17,04	-

Summen Sozialversicherung	BGr	Entgelt	BN-Aufbau	+	Zuschlag	+	Diff.Vormonat	=	Gesamt
Krankenversicherung	1000	8.753,18	1.277,96						1.277,96
KV-Zusatzbeitrag			61,28						61,28
Rentenversicherung	0100	4.376,59	818,44						818,44
Arbeitslosenversicherung	0010	8.753,18	262,60						262,60
Insolvenzgeldumlage	0050	8.753,18	13,14						13,14
Pflegeversicherung	0001	8.753,18	205,72						205,72
Umlage 1		5.853,18	128,76						128,76
Umlage 2		5.853,18	32,20						32,20
Summe			2.800,10	+		+		=	2.800,10

Beitragsabrechnung 6/2015 - Beitragsnachweis

Blatt: 1

inkl. Korrekturen für lfd. und abgelaufene Kalenderjahre

Krankenkasse: 4	KV/A = 14,60	RV = 18,70	Firmen-Nr. 99999	Zeitraum : 1.-30.06.15
	KV/E = 14,00	AV = 3,00		Betr.-Nr. AG: 99999011
DAK-Gesundheit	ZB/K = 0,90	IU = 0,15	Muster-Firma	Betr.-Nr. ZS:
Nagelsweg 27-31	ZB/D = 0,90	U1 = 2,00	GmbH & Co. KG	Rechtskreis : West
20097 Hamburg	PV = 2,35	U2 = 0,380	99999 Musterstadt	Datum : 1.12.15

Lfd	Name, Vorname	Arb-Entgelt	K	KVT	KV-Pf1	P	PVT	PV-Pf1						InsG-U
Nr	P-Nr	Entgelt-Art	R	RVT	RV-Pf1	U	UMT	U1-Pf1	KV-AN	ZB-AN	RV-AN	AV-AN	PV-AN	U-1
			B	AVT	AV-Pf1			U2-Pf1	KV-AG	ZB-AG	RV-AG	AV-AG	PV-AG	U-2
1	Auszubildende, Jennifer	1003,29	1	30	1003,29	1	30	1003,29						1,50
18		LFD	1	30	1003,29	3	30	1003,29	73,24	9,03	93,81	15,05	11,79	20,07
			1	30	1003,29			1003,29	73,24	-	93,81	15,05	11,79	3,81

Summen Sozialversicherung	BGr	Entgelt	BN-Aufbau	+	Zuschlag	+	Diff.Vormonat	=	Gesamt
Krankenversicherung	1000	1.003,29	146,48						146,48
KV-Zusatzbeitrag			9,03						9,03
Rentenversicherung	0100	1.003,29	187,62						187,62
Arbeitslosenversicherung	0010	1.003,29	30,10						30,10
Insolvenzgeldumlage	0050	1.003,29	1,50						1,50
Pflegeversicherung	0001	1.003,29	23,58						23,58
Umlage 1		1.003,29	20,07						20,07
Umlage 2		1.003,29	3,81						3,81
Summe			422,19	+		+		=	422,19

Beitragsabrechnung 6/2015 - Beitragsnachweis

Blatt: 1

inkl. Korrekturen für lfd. und abgelaufene Kalenderjahre

Krankenkasse: 6	KV/P = 13,00 IU = 0,15	Firmen-Nr. 99999	Zeitraum : 1.-30.06.15
	RV/P = 15,00 U1 = 0,70		Betr.-Nr. AG: 99999011
Knappschaft (allg. Verf.)	RV = 18,70 U2 = 0,240	Muster-Firma	Betr.-Nr. ZS:
Pieperstrasse 14-28		GmbH & Co. KG	Rechtskreis : West
44789 Bochum	St = 2,00	99999 Musterstadt	Datum : 1.12.15

Lfd	Name, Vorname	Arb-Entgelt	K	KVT	KV-Pf1	St-Pf1	EPS	InsG-U						
Nr	P-Nr	Entgelt-Art	R	RVT	RV-Pf1	U	UMT	U1-Pf1	KV-AN	ZB-AN	RV-AN	AV-AN	PV-AN	U-1
			B	AVT	AV-Pf1	U2-Pf1		KV-AG	ZB-AG	RV-AG	AV-AG	PV-AG	U-2	
1	Aushilfe, Anja	380,00	6	30	380,00			380,00					7,60	0,57
	25	LFD	5	30	380,00	3	30	380,00	-	-	-	-	-	2,66
			0	-	-			380,00	49,40	-	57,00	-	-	0,91

Summen Sozialversicherung	BGr	Entgelt	BN-Aufbau	+	Zuschlag	+	Diff.Vormonat	=	Gesamt
Krankenversicherung	6000	380,00	49,40						49,40
Rentenversicherung	0500	380,00	57,00						57,00
Insolvenzgeldumlage	0050	380,00	0,57						0,57
Einheitl. Pauschalsteuer	St	380,00	7,60						7,60
Umlage 1		380,00	2,66						2,66
Umlage 2		380,00	0,91						0,91
Summe			118,14	+		+		=	118,14

KK-Nr.:	1	AOK Baden-Württemberg	AOK	Rechtskreis West	
Firmen-Nr.:	99999	Muster-Firma	Musterstraße 99999	1.12.15	
		GmbH & Co. KG	99999 Musterstadt	12:33:56	

Nr	Name / Lohnart	Faktor -A-	Faktor -B-	Faktor -C-	Betrag	SV
3	Privat Versicherter, Thomas					
10	Gehalt	4.100,00	EUR		4.100,00	L
43	1% Regelung KA-SB-919	45.000,00	EUR	1,00	450,00	L
220	Urlaubsgeld einmalig	2.000,00	EUR		2.000,00	E
8830	bAV Entgelt-Kürz. einm.	1.000,00	EUR		1.000,00	E
					Summe:	5.550,00

11	Niedriglohnsektor, Anna					
10	Gehalt	680,00	EUR		680,00	L
					Summe:	680,00

KK-Nr.:	1	AOK Baden-Württemberg	AOK	Rechtskreis West / Versorgungsbezieher		
Firmen-Nr.:	99999	Muster-Firma	Musterstraße 99999	1.12.15		
		GmbH & Co. KG	99999 Musterstadt	12:33:56		

Nr	Name / Lohnart	Faktor -A-	Faktor -B-	Faktor -C-	Betrag	SV
40	Versorgungsbezugsempfänger, Gustaf					
8866	VB sv-pflichtig	370,00	EUR		370,00	L
Summe:					370,00	

KK-Nr.:	2	Deutsche BKK/Ost	BKK	Rechtskreis West
Firmen-Nr.:	99999	Muster-Firma	Musterstraße 99999	1.12.15
		GmbH & Co. KG	99999 Musterstadt	12:33:56

Nr	Name / Lohnart	Faktor -A-	Faktor -B-	Faktor -C-	Betrag	SV
2	Freiwillig Versicherte, Claudia					
10	Gehalt	3.750,00 EUR			3.750,00	L
220	Urlaubsgeld einmalig	1.875,00 EUR			1.875,00	E
8919	VWL-AG-Anteil				26,59	L
					Summe:	5.651,59
10	Stundenlöhner, Ingo					
100	Stundenlohn	169,00 STD	12,80 EUR		2.163,20	L
220	Urlaubsgeld einmalig	1.000,00 EUR			1.000,00	E
8919	VWL-AG-Anteil				26,59	L
					Summe:	3.189,79

KK-Nr.:	3	BIG direkt gesund OST	IKK	Rechtskreis West
Firmen-Nr.:	99999	Muster-Firma	Musterstraße 99999	1.12.15
		GmbH & Co. KG	99999 Musterstadt	12:33:56

Nr	Name / Lohnart	Faktor -A-	Faktor -B-	Faktor -C-	Betrag	SV
1	Gehaltsempfänger RV-Soka, Klaus					
10	Gehalt	1.450,00 EUR			1.450,00	L
		1.450,00 EUR			1.450,00	L
220	Urlaubsgeld einmalig	725,00 EUR			725,00	E
		725,00 EUR			725,00	E
8919	VWL-AG-Anteil				26,59	L
					Summe:	4.376,59

50	Gehaltsempfänger, Paul					
10	Gehalt	2.900,00 EUR			2.900,00	L
220	Urlaubsgeld einmalig	1.450,00 EUR			1.450,00	E
8919	VWL-AG-Anteil				26,59	L
					Summe:	4.376,59

KK-Nr.:	4	DAK-Gesundheit	EK	Rechtskreis West	
Firmen-Nr.:	99999	Muster-Firma	Musterstraße 99999		1.12.15
		GmbH & Co. KG	99999 Musterstadt		12:33:56

Nr	Name / Lohnart	Faktor -A-	Faktor -B-	Faktor -C-	Betrag	SV
18	Auszubildende, Jennifer					
16	Ausbildungsvergütung	990,00	EUR		990,00	L
75	V W L - AG-Anteil	13,29	EUR		13,29	L
				Summe:	1.003,29	

KK-Nr.:	6	Knappschaft (allg. Verf.	BuKn	Rechtskreis West	
Firmen-Nr.:	99999	Muster-Firma	Musterstraße 99999		1.12.15
		GmbH & Co. KG	99999 Musterstadt		12:33:56

Nr	Name / Lohnart	Faktor -A-	Faktor -B-	Faktor -C-	Betrag	SV
25	Aushilfe, Anja					
70	Aushilfslohn	380,00	EUR		380,00	L
				Summe:	380,00	