



Mitgliedsnummer (bitte angeben!):

Bescheinigung des Arbeitgebers über den Nettoverdienstaufschlag

A. Angaben zur Person

1. Arbeitnehmer

Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

2. Arbeitgeber

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

B. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis – vom Arbeitgeber auszufüllen –

1. Seit wann ist/war der oben genannte Arbeitnehmer bei Ihnen beschäftigt?

laufend ab

Tag, Monat, Jahr

vom

Tag, Monat, Jahr

bis

Tag, Monat, Jahr

2. Die arbeitsvertraglich vereinbarte Arbeitszeit beträgt/betrug

Montag bis Freitag

Stunden täglich

h

Samstag

Stunden täglich

h

Sonn- und Feiertag

Stunden täglich

h

wöchentlich gesamt

Stunden

h

monatlich gesamt

Stunden

h

Mitgliedsnummer (bitte angeben!):

3. Der Arbeitnehmer hat/hatte in der Zeit

vom	Tag, Monat, Jahr	bis	Tag, Monat, Jahr	
<input type="checkbox"/> bezahlten Urlaub vom	Tag, Monat, Jahr	bis	Tag, Monat, Jahr	
<input type="checkbox"/> unbezahlten Urlaub vom	Tag, Monat, Jahr	bis	Tag, Monat, Jahr	Nettoverdienstaufschlag €
<input type="checkbox"/> unbezahlte Fehlstunden vom	Tag, Monat, Jahr	bis	Tag, Monat, Jahr	
Gesamtfehlstunden		h		Nettoverdienstaufschlag €

C. Bestätigung des Arbeitgebers

Datum	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers
-------	---