



**LETZTE DREI ARBEITSLÖHNE**

Zeitraum (Monat des bescheinigten Arbeitslohnes)	Jahr		Monat	
	Brutto	Netto		
<b>Ausgezahltes Einkommen</b>			Enthält Einkommen aus Krankengeld: ja nein	
<b>Davon Summe Bonus, Provision</b> (bitte betreffende unterstreichen)			Auszahlung: monatlich ¼ jährlich sonstiges	
<b>Davon Summe der regelmäßigen Zulagen</b>			Regelmäßige Zulagen: Leistungsentgelt, variabler Lohn, Schichtzulage, Nachtschichtzulage, Bereitschaftszulage sonstige:	
<b>Davon Summe der unregelmäßigen Zulagen</b>			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		
<b>Ausgezahltes Einkommen</b>			Enthält Einkommen aus Krankengeld: ja nein	
<b>Davon Summe Bonus, Provision</b> (bitte betreffende unterstreichen)			Auszahlung: monatlich ¼ jährlich sonstiges	
<b>Davon Summe der regelmäßigen Zulagen</b>			Regelmäßige Zulagen: Leistungsentgelt, variabler Lohn, Schichtzulage, Nachtschichtzulage, Bereitschaftszulage sonstige:	
<b>Davon Summe der unregelmäßigen Zulagen</b>			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		
<b>Ausgezahltes Einkommen</b>			Enthält Einkommen aus Krankengeld: ja nein	
<b>Davon Summe Bonus, Provision</b> (bitte betreffende unterstreichen)			Auszahlung: monatlich ¼ jährlich sonstiges	
<b>Davon Summe der regelmäßigen Zulagen</b>			Regelmäßige Zulagen: Leistungsentgelt, variabler Lohn, Schichtzulage, Nachtschichtzulage, Bereitschaftszulage sonstige:	
<b>Davon Summe der unregelmäßigen Zulagen</b>			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: