

Arbeitgeber

Betr.-Nr. des Arbeitgebers

Augenoptiker Ausgleichskasse
Ruhrallee 9

44139 Dortmund

Zeitraum	Tag	Monat	Jahr
vom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Tag	Monat	Jahr
bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dauer-Beitragsnachweis

Korrektur-Beitragsnachweis

bisheriger Dauer-
Beitragsnachweis
gilt erneut ab nächsten Monat

Es wird bestätigt, dass die Angaben mit denen der Lohn- und Gehaltsunterlagen

Beitragsnachweis		Euro	Cent
Umlage nach dem Lohnfortzahlungsgesetz (AAG) für Krankheitsaufwendungen	U1		
Umlage nach dem Lohnfortzahlungsgesetz (AAG) für Mutterschutzaufwendungen	U2		
Gesamtsumme			

übereinstimmen und in diesen sämtliche Entgelte enthalten sind.

Datum, Unterschrift

Bitte reichen Sie den Beitragsnachweis bis spätestens zum 10. des Folgemonats in.