

| | |
|--|---|
| Arbeitgeber Foto Özman, Weseler Straße 35, 47169 Duisburg | Betriebsnummer des Arbeitgebers 35044250 |
|--|---|

Zeitraum von Tag 01 Monat 01 Jahr 2014
bis Tag 31 Monat 01 Jahr 2014

BKK VOR O

Rechtskreis * Ost: West:

| Beitragsnachweis | Beitragsgruppe | Euro | Cent |
|---|----------------|------------|-----------|
| Beiträge zur Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag | 1000 | 292 | 18 |
| Beiträge zur Krankenversicherung - erhöhter Beitrag | 2000 | | |
| Beiträge zur Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag | 3000 | | |
| Beiträge zur Krankenversicherung für geringfügig Beschäftigte | 6000 | | |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - voller Beitrag | 0100 | 356 | 27 |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten - voller Beitrag | 0200 | | |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - halber Beitrag | 0300 | | |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter für geringfügig Beschäftigte | 0500 | | |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten für geringfügig Beschäftigte | 0600 | | |
| Beiträge zur Arbeitsförderung - voller Beitrag | 0010 | 56 | 56 |
| Beiträge zur Arbeitsförderung - halber Beitrag | 0020 | | |
| Beiträge zur Insolvenzgeldumlage | 0050 | 2 | 83 |
| Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung | 0001 | 42 | 74 |
| Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Krankheitsaufwendungen | U1 | 24 | 51 |
| Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Mutterschaftsaufwendungen | U2 | 4 | 15 |
| Gesamtsumme | | 779 | 24 |

Es wird bestätigt, dass die Angaben mit denen der Lohn- und Gehaltsunterlagen übereinstimmen und in diesen sämtliche Entgelte enthalten sind.

| | | | |
|---|--|-----|----|
| Beiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte ** | | | |
| Beiträge zur Pflegeversicherung für freiwillig Krankenversicherte ** | | | |
| abzüglich Erstattung gemäß §§ 1 - 3 AAG | | | |
| zu zahlender Betrag/Guthaben | | 779 | 24 |

Datum, Unterschrift

* Zutreffendes ankreuzen
** freiwillige Angabe des Arbeitgebers

| | | | |
|---|--|-----|----|
| Beiträge zur Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag ohne Sozialausgleich | | 292 | 18 |
| Beiträge zur Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag ohne Sozialausgleich | | | |
| Beiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte ohne Sozialausgleich | | | |

| | |
|--|---|
| Arbeitgeber Foto Özman, Weseler Straße 35, 47169 Duisburg | Betriebsnummer des Arbeitgebers 35044250 |
|--|---|

Barmer GEK

Zeitraum von Tag 01 Monat 01 Jahr 2014
bis Tag 31 Monat 01 Jahr 2014

Rechtskreis * Ost: West:

| Beitragsnachweis | Beitragsgruppe | Euro | Cent |
|---|----------------|------|------|
| Beiträge zur Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag | 1000 | 3 | 10 |
| Beiträge zur Krankenversicherung - erhöhter Beitrag | 2000 | | |
| Beiträge zur Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag | 3000 | | |
| Beiträge zur Krankenversicherung für geringfügig Beschäftigte | 6000 | | |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - voller Beitrag | 0100 | 3 | 78 |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten - voller Beitrag | 0200 | | |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - halber Beitrag | 0300 | | |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter für geringfügig Beschäftigte | 0500 | | |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten für geringfügig Beschäftigte | 0600 | | |
| Beiträge zur Arbeitsförderung - voller Beitrag | 0010 | | |
| Beiträge zur Arbeitsförderung - halber Beitrag | 0020 | | |
| Beiträge zur Insolvenzgeldumlage | 0050 | 0 | 03 |
| Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung | 0001 | 0 | 42 |
| Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Krankheitsaufwendungen | U1 | 0 | 24 |
| Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Mutterschaftsaufwendungen | U2 | 0 | 08 |
| Gesamtsumme | | 7 | 65 |

Es wird bestätigt, dass die Angaben mit denen der Lohn- und Gehaltsunterlagen übereinstimmen und in diesen sämtliche Entgelte enthalten sind.

| | | | |
|---|--|---|----|
| Beiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte ** | | | |
| Beiträge zur Pflegeversicherung für freiwillig Krankenversicherte ** | | | |
| abzüglich Erstattung gemäß §§ 1 - 3 AAG | | | |
| zu zahlender Betrag/Guthaben | | 7 | 65 |

Datum, Unterschrift

* Zutreffendes ankreuzen
** freiwillige Angabe des Arbeitgebers

| | | | |
|---|--|---|----|
| Beiträge zur Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag ohne Sozialausgleich | | 3 | 10 |
| Beiträge zur Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag ohne Sozialausgleich | | | |
| Beiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte ohne Sozialausgleich | | | |

| | | |
|--|---|--|
| Arbeitgeber Foto Özman Weseler Straße 35, 47169 Duisburg | Betriebs-Nr. des Arbeitgebers 35044250 | Steuernummer des Arbeitgebers * 107 5108 7005 |
|--|---|--|

Zeitraum von

| | |
|-------|------|
| Tag | 01 |
| Monat | 01 |
| Jahr | 2014 |

bis

| | |
|-------|------|
| Tag | 31 |
| Monat | 01 |
| Jahr | 2014 |

Rechtskreis ** Ost: West:

Knapp-B-S

| Beitragsnachweis für geringfügig Beschäftigte (einschließlich einheitlicher Pauschsteuer) | Beitrags- gruppe | Euro | Cent |
|--|---|-----------|-----------|
| Beiträge zur Krankenversicherung für geringfügig Beschäftigte | 6000 | 14 | 30 |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - voller Beitrag | 0100 | | |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten - voller Beitrag | 0200 | | |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter für geringfügig Beschäftigte | 0500 | 16 | 50 |
| Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten für geringfügig Beschäftigte | 0600 | | |
| Beiträge zur Insolvenzgeldumlage | 0050 | 0 | 16 |
| Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Krankheitsaufwendungen | U1 | 0 | 78 |
| Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Mutterschaftsaufwendungen | U2 | 0 | 15 |
| einheitliche Pauschsteuer | St | 2 | 20 |
| Gesamtsumme | | 34 | 09 |
| Es wird bestätigt, dass die Angaben mit denen der Lohn- und Gehaltsunterlagen übereinstimmen und in diesen sämtliche Entgelte enthalten sind. Datum, Unterschrift | abzüglich Erstattung gemäß §§ 1 - 3 AAG | | |
| | zu zahlender Betrag/Guthaben | 34 | 09 |

* Die Steuernummer ist nur anzugeben, sofern die einheitliche Pauschsteuer an die Bundesknappschaft abgeführt wird.

** Zutreffendes ankreuzen