

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

Zeitraum von Tag 01 Monat 06 Jahr 2015

BKK VOR O

bis Tag 30 Monat 06 Jahr 2015

Rechtskreis * Ost: West:

Beitragsnachweis	Beitragsgruppe	Euro	Cent
Beiträge zur Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag	1000	297	84
Beiträge zur Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag	3000		
Zusatzbeiträge zur Krankenversicherung		18	36
Beiträge zur Krankenversicherung für geringfügig Beschäftigte	6000		
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - voller Beitrag	0100	381	48
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	61	20
Beiträge zur Arbeitsförderung - halber Beitrag	0020		
Beiträge zur Insolvenzgeldumlage	0050	3	06
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung	0001	50	51
Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Krankheitsaufwendungen	U1	26	52
Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Mutterschaftsaufwendungen	U2	4	48
Gesamtsumme		843	45
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 **		
	Zusatzbeiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte		
	Beiträge zur Pflegeversicherung für freiwillig Krankenversicherte **		
	abzüglich Erstattung gemäß §§ 1 - 3 AAG		
Datum, Unterschrift	zu zahlender Betrag/Guthaben	843	45

* Zutreffendes ankreuzen

** freiwillige Angabe des Arbeitgebers

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

Barmer GEK

Zeitraum von Tag Monat Jahr
bis Tag Monat Jahr

Rechtskreis * Ost: West:

Beitragsnachweis	Beitragsgruppe	Euro	Cent
Beiträge zur Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag	1000		
Beiträge zur Krankenversicherung - ermäßigter Beitrag	3000	2	80
Zusatzbeiträge zur Krankenversicherung		0	18
Beiträge zur Krankenversicherung für geringfügig Beschäftigte	6000		
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - voller Beitrag	0100		
Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten - voller Beitrag	0200		
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - halber Beitrag	0300	1	87
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	48
Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Krankheitsaufwendungen	U1	0	24
Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Mutterschaftsaufwendungen	U2	0	08
Gesamtsumme		5	68
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 **		
	Zusatzbeiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte		
	Beiträge zur Pflegeversicherung für freiwillig Krankenversicherte **		
	abzüglich Erstattung gemäß §§ 1 - 3 AAG		
Datum, Unterschrift	zu zahlender Betrag/Guthaben	5	68

* Zutreffendes ankreuzen
** freiwillige Angabe des Arbeitgebers