

zurück an:

Mitgliedsnummer

--	--	--	--	--	--

Kommunaler Versorgungsverband Brandenburg
 - Zusatzversorgungskasse -
 Postfach 12 09

16771 Gransee

Mitteilung über die Zuordnung der Arbeitnehmerbeteiligung für das Kalenderjahr 2003 / 2004

Der Arbeitnehmeranteil wurde (bitte zutreffendes ankreuzen):

	Zuordnung zur Umlage (pauschal versteuert)	Zuordnung zum Zusatz- beitrag (nicht versteuert)	Individuell versteuert (Abführung vom Netto) Zuordnung		es wurde ein von der tariflichen Vereinbarung abweichender AN-Anteil einbehalten in Höhe von
			Umlage	Zusatzbei- trag	
im Jahr 2003 (0,2 % AN - Beteiligung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%
im Jahr 2004 (0,5 % AN - Beteiligung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%

- vom Entgelt des Arbeitnehmers wurde kein Anteil im Jahr 2003 einbehalten
 vom Entgelt des Arbeitnehmers wurde kein Anteil im Jahr 2004 einbehalten

Datum, Stempel

Unterschrift des Mitglieds

Telefondurchwahl