

Arbeitgeber

**Mustermann GmbH**  
**Bergheimer Str. 111**  
**41464 Neuss**

**1/90649**

Betriebs-/Beitragskonto-Nr. des Arbeitgebers
<b>39393939</b>

**AOK Rheinland**  
**Postfach 101342**  
  
**40004 Düsseldorf**

Zeitraum			
	Tag	Monat	Jahr
von:	<b>01</b>	<b>11</b>	<b>2011</b>
bis:	<b>30</b>	<b>11</b>	<b>2011</b>
Rechtskreis*)	Ost: <input type="checkbox"/>	West: <input checked="" type="checkbox"/>	
Fälligkeit am 25. des lfd. Monats *)			<input type="checkbox"/>
Dauer-Beitragsnachweis *)			<input type="checkbox"/>
bisheriger Dauer-Beitragsnachweis gilt erneut ab nächsten Monat *)			<input type="checkbox"/>
Beitragsnachweis enthält Beiträge aus Wertguthaben, das abgelaufenen Kalenderjahren zuzuordnen ist *)			<input type="checkbox"/>
Korrektur-Beitragsnachweis für abgelaufene Kalenderjahre *)			<input type="checkbox"/>

Beitragsnachweis	Beitragsgruppe	<input type="checkbox"/> DM*) <input checked="" type="checkbox"/> Euro*)		Pf
				Cent
Beiträge zur Krankenversicherung - allgemeiner Beitrag -	1000		<b>315</b>	<b>27</b>
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		<b>404</b>	<b>76</b>
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		<b>61</b>	<b>02</b>
Beiträge zur Arbeitsförderung - halber Beitrag	0020			
Insolvenzgeldumlage	0050			
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung	0001		<b>44</b>	<b>75</b>
Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsg. (AAG) für Krankheitsaufwendungen	U1		<b>36</b>	<b>61</b>
Umlage nach dem Aufwendungsausgleichsg. (AAG) für Mutterschaftsaufwendungen	U2		<b>4</b>	<b>07</b>
<b>Gesamtsumme</b>			<b>866</b>	<b>48</b>
Es wird bestätigt, dass die Angaben mit denen der Lohn- und Gehaltsunterlagen übereinstimmen und in diesen sämtliche Entgelte enthalten sind.	Beiträge für freiwillig Krankenversicherte *)	zur Krankenversicherung		
		zur Pflegeversicherung		
	abzüglich Erstattung gemäß §2 AAG			
	zu zahlender Beitrag/Guthaben		<b>866</b>	<b>48</b>

Datum, Unterschrift

\*) Zutreffendes ankreuzen  
 \*\*) freiwillige Angabe des Arbeitgebers