Lohnabrechnung und Quittung für pauschalbesteuerte Aushilfskräfte (gem. § 40 a EStG und § 7 (7) LStDV)

☐ Herr ☐ Frau: ……………………………………………………………….……..

genaue Anschrift: ……………………………………………………………………….

 (Straße, PLZ, Ort)

Geburtsdatum: …………………………. beschäftigt als:……………………

Abrechnung vom: ……………………… bis: ………………………………..

Arb. Std. insgesamt:……………………. Std. Lohn:…………………………€

 Aushilfslohn gesamt: ……………€

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dat.: ………… | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |
| Dat.: ………… | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |
| Dat.: ….…….. | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |
| Dat.: ………… | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |
| Dat.: ………… | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |
| Dat.: ………… | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich in keinem sonstigen Aushilfs-Arbeitsverhältnis stehe. Gleichzeitig bestätige ich den Empfang des Betrages, die Richtigkeit der Abrechnung und aller übrigen Angaben. Von der Aufnahme einer weiteren Aushilfsbeschäftigung werde ich den Arbeitgeber sofort in Kenntnis setzen.

Ort, Datum : ………………………………….……………………………

Unterschrift: ……………………………………………………………….

Lohnabrechnung und Quittung für pauschalbesteuerte Aushilfskräfte (gem. § 40 a EStG und § 7 (7) LStDV)

☐ Herr ☐ Frau: ……………………………………………………………….……..

genaue Anschrift: ……………………………………………………………………….

 (Straße, PLZ, Ort)

Geburtsdatum: …………………………. beschäftigt als:……………………

Abrechnung vom: ……………………… bis: ………………………………..

Arb. Std. insgesamt:……………………. Std. Lohn:…………………………€

 Aushilfslohn gesamt: ……………€

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dat.: ………… | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |
| Dat.: ………… | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |
| Dat.: ….…….. | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |
| Dat.: ………… | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |
| Dat.: ………… | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |
| Dat.: ………… | Std.: …….…. | Dat.: ………. | Std.: ………. |

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich in keinem sonstigen Aushilfs-Arbeitsverhältnis stehe. Gleichzeitig bestätige ich den Empfang des Betrages, die Richtigkeit der Abrechnung und aller übrigen Angaben. Von der Aufnahme einer weiteren Aushilfsbeschäftigung werde ich den Arbeitgeber sofort in Kenntnis setzen.

Ort, Datum : ………………………………….……………………………

Unterschrift: ……………………………………………………………….