

Lohnänderungen für Monat \_\_\_\_\_

Mandant: \_\_\_\_\_  
 (Praxisstempel oder Eintrag)

- Bitte reichen Sie uns keine Arbeitsunfähigkeitbescheinigungen ein.  
 - Die "Ärztliche Bescheinigung für den Bezug von Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes" bitte vom MA ausgefüllt an die Krankenkasse weiterleiten.

keine Änderung       Urlaubsgeld/13. MG   
 wie Vorjahr   
 siehe Aufstellung

**Änderungen:**

Name Mitarbeiter (MA)	Erhöhung Gehalt um	Änderung wchtl. Std. auf	Sonderzahlung	MA Austritt am	MA Eintritt am	Arbeitsunfähigkeit von            bis	AU J/N	Folgebesch. J/N

Name Mitarbeiter (MA)	Auszahlung Überstunden	Kind krank von            bis	Bemerkung