

Kommunaler Versorgungsverband Brandenburg -Zusatzversorgungskasse-
Bitte bis zum **25.04.2005** ausgefüllt zurücksenden
per Fax: 03306/7986-66

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

Abrechnungs- stellennummer ¹⁾	Arbeitnehmeranteil													
	2003						2004							
	keine ²⁾	Umlage			Zusatzbeitrag			keine ²⁾	Umlage			Zusatzbeitrag		
		von - bis ³⁾	%	Versteue- rung ⁵⁾	von - bis ⁴⁾	%	Versteue- rung ⁵⁾		von - bis ³⁾	%	Versteue- rung ⁵⁾	von - bis ⁴⁾	%	Versteue- rung ⁵⁾

- 1) bei mehreren Abrechnungsstellen, alle nacheinander angeben
2) nur ankreuzen, wenn keine Arbeitnehmerbeteiligung das ganze Jahr 2003 oder 2004 einbehalten wurde.
3) es ist nur der Zeitraum anzugeben, in dem der Arbeitnehmeranteil der Umlage zugeordnet wurde.
4) es ist nur der Zeitraum anzugeben, in dem der Arbeitnehmeranteil dem Zusatzbeitrag zugeordnet wurde.
5) Kennzahlen für die Versteuerung:
individuell versteuert = 1
pauschal versteuert = 2
steuerfrei = 3

- 6) zu berücksichtigen, wenn für einen Teil der Arbeitnehmer eine abwei-
chende Beteiligung geregelt wurde (Anwendung Spartentarifvertrag
Nahverkehr TV-N, für Neufälle).
7) bitte Namensliste Anlage 2 ausfüllen
8) Beispiel 1
9) Beispiel 2 (Sonderbeispiel), wenn Beteiligung an Umlage und Zusatzbeitrag
erfolgte (vgl. Ziffer 6)

Beispiele

Abrechnungs- stellennummer ¹⁾	Arbeitnehmeranteil													
	2003						2004							
	keine ²⁾	Umlage			Zusatzbeitrag			keine ²⁾	Umlage			Zusatzbeitrag		
		von - bis ³⁾	%	Versteue- rung ⁵⁾	von - bis ⁴⁾	%	Versteue- rung ⁵⁾		von - bis ³⁾	%	Versteue- rung ⁵⁾	von - bis ⁴⁾	%	Versteue- rung ⁵⁾
101010 ⁸⁾		01.01. - 31.12.	0,2	2										
202020 ^{6) 7) 9)} - Neufälle-		01.01. - 31.12.	0,55	1	01.01. - 31.12.	0,5	1		01.01. - 31.12.	0,55		01.01. - 31.12.	1,0	1