

Name/Anschrift (Stempel) des Betriebes

---

---

---

# Lohnabrechnung

für den Auszubildenden / die Auszubildende

..... für den **Monat** ..... **20**.....

Ausbildungsvergütung	.....	€
+ Überstundenvergütung	.....	€
+ .....	.....	€
<b>= BRUTTOVERGÜTUNG</b>	<u>.....</u>	<b>€</b>
<b>Abzüge für</b>		
• Krankenversicherung (AN-Anteil)	.....	€
• Rentenversicherung (AN-Anteil)	.....	€
• Arbeitslosenversicherung (AN-Anteil)	.....	€
• Pflegeversicherung (AN-Anteil)	.....	€
<b>- SUMME</b>	<u>.....</u>	<b>€</b>
- Lohnsteuer	.....	€
- Kirchensteuer	.....	€
- Solidaritätszuschlag	.....	€
<b>= NETTOVERGÜTUNG</b>	<u>.....</u>	<b>€</b>
- Vermögenswirksame Leistungen	.....	€
- .....	.....	€
- Unterkunft und Verpflegung gemäß Sozialversicherungsentgeltverordnung	.....	€
<b>+ Erstattung für nicht in Anspruch genommene Verpflegung:</b>		
volle Tage	= ..... Tage x ..... € =	..... €
<u>anteilige Tage:</u>		
Frühstück	= ..... Tage x ..... € =	..... €
Mittagessen	= ..... Tage x ..... € =	..... €
Abendessen	= ..... Tage x ..... € =	..... €
<b>= AUSZUZAHLENDER BETRAG</b>	<u>.....</u>	<b>€</b>