



Aktenzeichen  
bitte stets angeben!

### Wichtiger Hinweis

Wenn Sie als Zeugin/Zeuge Verdienstausschlag geltend machen wollen, lassen Sie bitte, sofern Sie **Arbeitnehmer/-in** sind, die nachstehende Bescheinigung von **Ihrer Arbeitgeberin/Ihrem Arbeitgeber** ausfüllen. **Selbstständige, freiberuflich Tätige usw.** werden gebeten, entsprechende Unterlagen, die die Selbstständigkeit nachweisen (z. B. Quittung über die Auslagen für eine eventuelle Vertretung, Gewerbeschein, Handwerkskarte, Handelsregistereintragung), vorzulegen.

Die Entschädigung für den Verdienstausschlag kann Ihnen bar ausgezahlt oder überwiesen werden.

Zur Überweisung geben Sie bitte nachfolgend Ihre Bankverbindung an:

(Bitte stets angeben – 22-stellige Kombination eintragen!)

(nur bei Auslandskonten)

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber(in)

### Bescheinigung über Verdienstausschlag bei nicht selbstständiger Tätigkeit

(Von dem/der Arbeitgeber/-in auszufüllen)

Zutreffendes ankreuzen  bzw. ausfüllen

Frau/Herr

Vor- und Nachname, vollständige Anschrift:

ist bei uns als \_\_\_\_\_ beschäftigt und hat durch die Wahrnehmung des

Termins am \_\_\_\_\_ einen Verdienstausschlag.

Arbeitszeit am Terminstag:

Davon unbezahlte Arbeitspausen (z. B. Frühstück, Mittag etc.):

Beginn

Ende

Beginn

Ende

Beginn

Ende

\_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_ Uhr

**Vor** dem Termin ist/war eine **Teilbeschäftigung** am Terminstag

in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr möglich.

nicht möglich (bitte begründen): \_\_\_\_\_

**Nach** dem Termin ist/war eine **Teilbeschäftigung** am Terminstag

in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr möglich.

nicht möglich (bitte begründen): \_\_\_\_\_

**Bitte nur Alternative a) oder b) ausfüllen:**

a) Das Gehalt wird einschließlich der von dem/der Arbeitgeber/-in zu tragenden Sozialversicherungsbeiträge unter Beachtung des § 616 BGB je Stunde der Abwesenheit um \_\_\_\_\_ EUR gekürzt.

b) Der Stundenlohn/Schichtlohn beträgt einschließlich der von dem/der Arbeitgeber/-in zu tragenden Sozialversicherungsbeiträge brutto \_\_\_\_\_ EUR.

dazu werden \_\_\_\_\_ EUR an Zuschlägen/Prämien gewährt.

Ort und Datum

Firmenstempel und Unterschrift