

Demo GmbH Verden

Windmühlenstr. 15

27283 Verden

**Barmer Ersatzkasse**  
**Norderstädt. Markt 6**  
**27283 Verden/Aller**

**Entgeltbescheinigung zur Berechnung  
von Krankengeld bei Erkrankung  
des Kindes (Stand: 23.01.2008)**

**Homer Simpson**

Sielfeldstr. 7

27318 Hoya

Personalnummer: 140  
Versichertennummer: 10 120977 S 007  
Name des Kindes: Simpson, Bart  
Geburtsdatum: 15.10.2007

<b>1 Allgemeines</b>	
1.1 letzter bez. Tag:	<b>09.04.2010</b>
1.2 Teilw. Entgelt 1. Tag erzielt: Bruttoarbeitsentgelt: Nettoarbeitsentgelt:	
1.3 Teilentgelt u. Ersatzleistung überst. Vergl.-Nettoarbeits- entgelt um mehr als 50 EUR: Falls "Ja", Zahlung erfolgt laufend: befristet bis zum: Bruttoarbeitsentgelt:	<b>Nein</b> <b>Nein</b>
1.4 Arbeitsverhältnis wurde beendet am: zum: durch:	
1.5 Besonderheiten flex. Arbeitszeitregelung: KUG/Saison.KUG/Trans.KUG: Arbeitsbeschaffungsmaßnahme:	<b>Nein</b> <b>Nein</b> <b>Nein</b>

<b>2 Arbeitsentgelt</b>		
2.1 letzt. Abr.Z. vom:	<b>01.03.2010</b>	
bis:	<b>31.03.2010</b>	
2.2 Arbeitsentgelt brutto:	<b>3.000,00</b>	
Arbeitsentgelt netto:	<b>2.137,61</b>	
beitr.frei umgewandeltes Entgelt der letzt. 12 Mon.:	<b>0,00</b>	
2.3 festes Monatsentgelt:	<b>Nein</b>	
2.4 Vereinb. brutto Daraus netto		
2.5 Kein festes Entgelt		
Monat	brutto	netto
<b>03.2010</b>	<b>3.000,00</b>	<b>2.137,61</b>
<b>02.2010</b>	<b>3.000,00</b>	<b>2.137,61</b>
<b>01.2010</b>	<b>3.000,00</b>	<b>2.137,61</b>

<b>3 Beitragspfl. Einmalzahlungen</b>	
der letzten 12 Mon.: KV	<b>1.500,00</b>
RV/AV	<b>1.500,00</b>
ggf. Knappschaft	

<b>4 Arbeitszeit</b>	
4.1 erzielt: für	
4.2 nur wenn 2.5 zutrifft Monat/Zeitraum	Arb.Tage
4.3 Kürzung:	<b>Arbeitstage</b>

<b>5 Fehlzeiten ohne Arbeitsentgelt</b>	
Zeitraum	Tage

<b>6 Angaben zur Freistellung</b>	
6.1 befreit am:	<b>12.04.2010</b>
6.2 Freist. wegen Erkrankung dess. Kindes wurde gewährt: vom bis	Arb.Tage
6.3 Anspruch auf bez. Freistellung ausg. durch: begrenzt auf Tage:	<b>0</b>

<b>7 Schul-/Kindergartenunfall</b>	
7.1 Unfalltag: Unfallversicherungsträger: <b>Berufsgenossenschaft</b>	
7.2 gezahlte Zuschläge:	
7.3 Zuschläge 3 Monate Monat	Betrag

Die Nummerierung entspricht dem bundeseinheitlichen Vordruckmuster.

Diese Bescheinigung wurde maschinell erstellt und gilt als unterschrieben von

Demo GmbH Verden  
Administrator

Verden, 27. Mai 2010  
Tel.: 04231-8040