



**Rückantwort:**

BAHN-BKK  
Postfach 90 02 52  
60442 Frankfurt am Main

**Bestätigung Verdienstaufschlag**

Für Ihren Arbeitnehmer:

Wir bitten um Informationen für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**KVNR:**

**Ansprechpartner:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir haben über eine Leistung zu entscheiden.

**Senden Sie uns Informationen zu Ihrem Arbeitnehmer:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte ergänzen Sie für uns die folgenden Angaben:**

bezahlter Urlaub am/vom – bis: \_\_\_\_\_

unbezahlter Urlaub am/vom – bis: \_\_\_\_\_

arbeitsfreie Tage/Wochenenden: \_\_\_\_\_

entgangenes Nettoarbeitsentgelt für diesen Zeitraum in €: \_\_\_\_\_

Die Kürzung des Arbeitsentgeltes erfolgte:  arbeitstächlich  kalendertächlich

Die Kürzung des Arbeitsentgeltes bezieht sich auf täglich \_\_\_\_\_ Stunden.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers)