VBL. Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder Hans-Thoma-Straße 19, 76133 Karlsruhe Telefon 0721 155-0, Telefax 0721 155-666 kundenservice@vbl.de, www.vbl.de



kundenservice@vbl.de, www.vbl.de				
Nachweis Bezüge/Einkünfte. Zur Vorlage bei der VBL.				
Name		Vorname		
Geburtsdatum (Tag Monat Jahr) Aktenzeichen bei der VBL				
hat – ohne vermögenswirksame Leistungen und ohne Abzug von Freibeträgen – für die Zeit ab folgende Bruttobezüge erhalten: (Tag Monat Jahr)				
Steuerpflichtiges Arbeitsentgelt (bei Altersteilzeit ohne Aufstockungsbetrag).				
		insgesamt ¹		Kennzeichen Zuwendung ²
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
vom Tag Monat Jahr	bis Tag Monat Jahr	monatlich	, Euro	
¹ Steuerpflichtiges Arbeitsentgelt und Dienstbezüge im Sinne des § 1 Abs. 2 BBesG (bei Altersteilzeit ohne Aufstockungsbetrages oder entsprechenden tarifvertraglichen Regelungen oder Altersteilzeitzuschlag nach § 6 Abs. 2 BBesG).				
² Bitte den Monat der Zahlung der Weihnachtszuwendung gesondert mit X kennzeichnen. Wegfall der Bezüge.				
wegen Ende des Arbeitsverhältnisses/Dienstverhältnisses zum (Tag Monat Jahr)				

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

07, Datum