

Amtsgericht _____		_____ Vierteljahr 20_____
Ober-Gerichtsvollzieh-er/-in _____		KB II Nr.: _____
Vollstreckungsbezirk Nr. _____		
Personalnummer _____		
<input type="checkbox"/> Vollbeschäftigt <input type="checkbox"/> Teilzeit, Arbeitszeit reduziert um _____ v. H. <input type="checkbox"/> Begrenzt dienstfähig: _____ v. H.		

Abrechnungsschein Niedersachsen

für den Zeitraum vom _____ bis _____

A. Abrechnung

	Eingegangene Gebühren (KB II Sp. 5)	Eingegangene Doku. Pauschale (KB II Sp. 7)	Summe Sp. 1 und 2	Einbehaltene Gebührenanteile und Doku. Pauschale v. Sp. 3 als Vergütung 4 [1]	Abzuliefernde Gebühren und Doku. Pauschale (Sp. 3 abzgl. Sp. 4)
	1	2	3	4 [1]	5
a	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
b	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
c	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
a = Im Kalenderjahr bereits abgerechnet (Summe) b = Betrag aktueller Monat c = Summe Zeilen a und b					
Kleinbeträge (KB II Sp. 6)					EUR
Summe					EUR
Jahressumme Sp. 3c (inkl. dieser Abrechnung)			EUR		
[1] Berechnung der Sp. 4b:			aus Jahressumme Sp. 3c		
62 % bis zu 10.000,00 Euro einschließlich			_____	Euro	
65 % vom Mehrbetrag bis zu 30.000,00 Euro einschließlich			_____	Euro	
70 % vom Mehrbetrag bis zu 50.000,00 Euro einschließlich			_____	Euro	
50 % vom Mehrbetrag bis über 50.000,00 Euro			_____	Euro	
Abzüglich bereits einbehaltener Vergütung (Sp. 4a)			_____	Euro	
Summe			_____	Euro	
<input type="checkbox"/> Keine Vorablieferungen <input type="checkbox"/> bereits abgeliefert am _____ / _____ / _____ (Summe) EUR					
Abzuliefernder Restbetrag					EUR
Eingegangene und abzuführende Umsatzsteuer					EUR
Abzuliefernder Gesamtbetrag					EUR

Ort, Datum

Ober/- Gerichtsvollzieh-er/-in

B. Berechnung der lohnsteuerpflichtigen Nebenbezüge

Der Betrag der ausgezahlten Vergütung aus Spalte 4b in Höhe von EUR
unterliegt in voller Höhe dem Steuerabzug vom Arbeitslohn.

Vermerke des Amtsgerichts	
Amtsgericht _____ _____ PLZ, Ort	Der Abrechnungsschein ist nachgerechnet. Die im Abschnitt B berechnete steuerpflichtige Vergütung ist richtig / berichtigt und dem Niedersächsischen Landesamt für Bezüge und Versorgung gemeldet. _____ Ort, Datum _____ Abrechnungsbeamnt-er/-in