

Elektronisches Datensammelsystem
der Sozialversicherungstraeger
fuer die OEGK-ST

OEGK
EINGELANGT
19.09.2025

Bestaetigung fuer
den DIENSTNEHMER

ABMELDUNG

Protokollnr.: 9117255 Seriennummer: 100499

Beitrags-KtoNr: 3754852

Dienstgeber:
WIKIMONT GMBH

INFO DG 1: KL: 12390
INFO DG 2: DN: 178

DG-Kontakt:

VSNR: 5478060398
ORLANDO
KATRIN

Ende Entgelt: 19.09.2025

Abmeldegrund: EINVERNEHMLICHE LOESUNG
Ende Beschaeftigung: 19.09.2025

BV-Beitrag bis: 19.09.2025

Geringfuegig: JA

Uebersender: STEINECKER & STEINECKER STB

Der Erhalt dieser Meldung wird bestaetigt.
Die rechtliche Pruefung erfolgt zu einem spaeteren Zeitpunkt.

Lohnzettel für den Zeitraum



vom **0 2 0 7** bis **1 9 0 9** 2025

- Füllen Sie dieses Formular nur mittels Tastatur und Bildschirm aus - Betragsfelder in Euro und Cent
- Die stark umrandeten Felder sind jedenfalls auszufüllen
- Zutreffende Punkte sind anzukreuzen
Gesetzeszitate ohne Bezeichnung beziehen sich auf das EStG 1988

Datenschutzerklärung auf bmf.gv.at/datenschutz
oder auf Papier in allen Finanz- und Zoldienststellen

sozialversicherung.at



Arbeitnehmer*in:

FAMILIEN- ODER NACHNAME

Orlando

VORNAME

Katrin

TITEL

ADRESSE

Ausseerstraße 7/8

PLZ

8940

ORT

Liezen

☐ Gewährung Start-Up-Mitarbeiterbeteiligung
im Kalenderjahr in %

☐ Gesamte Höhe der Beteiligung zum 31.12. in %

☐ Zufluss nach § 67a Abs. 3

☐ Beendigung Dienstverhältnis ohne Zufluss § 67a Abs. 3 Z 2

☐ Freiwilliger Lohnsteuerabzug gem. § 47 Abs. 1 lit. b

☐ Pauschale Lohnsteuer § 70 Abs. 2 Z 2

Bezugs/pensionsauszahlende Stelle:

Steuernummer

6 9 1 9 1 2 7 2 9

10-stellige Sozialversicherungsnummer lt. e-card

5 4 7 8 0 6 0 3 9 8

Soziale
Stellung

3

Geburtsdatum
(TTMMJJJJ)

0 6 0 3 1 9 9 8

☒ weiblich
☐ männlich

☐ inter/divers/
offen

☐ Vollzeit
☒ Teilzeit

AVAB wurde be-
rücksichtigt (J/N)

N

AEAB wurde be-
rücksichtigt (J/N)

N

erhöhter PAB wurde
berücksichtigt (J/N)

N

Anzahl der Kinder gemäß § 106 Abs. 1, wenn AVAB oder
AEAB berücksichtigt wurde

AVAB/erhöhter PAB:
Vers-Nr. der*des
Partners*in

Geburtsdatum der*des
Partners*in (TTMMJJJJ)

erhöhter VAB wurde
berücksichtigt (J/N)

N

Familienbonus Plus wurde
berücksichtigt (J/N)

N

Telearbeitstage

0

Anzahl der Kinder für
Familienbonus Plus

0

Anzahl der Kinder mit Zuschuss zur Kinderbetreuung

0

Bruttobezüge gemäß § 25 (ohne § 26 und ohne § 3 Abs. 1 Z 16b) **210** 1.650,00

Steuerfreie Bezüge gemäß § 68 **215** -

Bezüge gemäß § 67 Abs. 1 und 2 (innerhalb des Jahressechstels soweit nicht nach § 67 Abs. 10
versteuert) und gemäß § 67 Abs. 5 zweiter Teilstich (innerhalb des Jahreszwölftels), vor Abzug der
Sozialversicherungsbeiträge (SV-Beiträge) **220** - 228,00

Insgesamt für lohnsteuerpflichtige Einkünfte einbehaltene
SV-Beiträge, Kammerumlage, Wohnbauförderung

Abzüglich einbehaltene SV-Beiträge:

für Bezüge gemäß Kennzahl 220 **225** -

für Bezüge gemäß § 67 Abs. 3 bis 8 (ausgen. § 67 Abs. 5
zweiter TS) sowie § 3 Abs. 1 Z 35, soweit steuerfrei bzw.
mit festem Steuersatz versteuert **226** -

Übrige Abzüge:

Auslandstätigkeit gemäß § 3 Abs. 1 Z 10

Entwicklungshelfer*innen gemäß § 3 Abs. 1 Z 11 lit. b

Zuschuss zur Kinderbetreuung § 3 Abs. 1 Z 13 lit. b

Pauschale Reiseaufwandsentschädigung gemäß § 3 Abs. 1 Z 16c

Mitarbeitergewinnbeteiligung gemäß § 3 Abs. 1 Z 35

Pendlerpauschale gemäß § 16 Abs. 1 Z 6

Werbungskostenpauschbetrag gemäß § 17 Abs. 6 für Expatriates



Einbehaltene freiwillige Beiträge gemäß § 16 Abs. 1 Z 3 lit. b			
Steuerfreie bzw. mit festen Sätzen versteuerte Bezüge gemäß § 67 Abs. 3 bis 8 (ausgen. § 67 Abs. 5 zweiter TS) und § 67a Abs. 4 Z 2 vor Abzug der SV-Beiträge		243 -	
			Summe übrige Abzüge
Sonstige steuerfreie Bezüge		245 =	1.422,00
			Steuerpflichtige Bezüge
Insgesamt einbehaltene Lohnsteuer			
Abzüglich Lohnsteuer mit festen Sätzen gemäß § 67 Abs. 3 bis 8 u. § 67a Abs. 4 Z 2 (ausgenommen § 67 Abs. 5 zweiter Teilstrich) -		260 =	0,00
			Anrechenbare Lohnsteuer

Pendlereuro (§ 33 Abs. 5 Z 4)		Übernommene Kosten für Massenverkehrsmittel und Werkverkehr, Anzahl d. Kalendermonate	0
Höhe des Familienbonus Plus der tatsächlich steuermindernd gewirkt hat		Kostenübernahme gemäß § 26 Z 5 lit. b	
Nach dem Tarif versteuerte sonstige Bezüge (§ 67 Abs. 2, 5 zweiter TS, 6, 10)		Berücksichtigter Freibetrag gemäß § 63 oder § 103 Abs. 1a	
Nicht steuerbare Bezüge (§ 26 Z 4) und steuerfreie Bezüge (§ 3 Abs. 1 Z 16 b)		Bei der Aufrollung berücksichtigte ÖGB-Beiträge	
Arbeitgeberbeiträge an ausländische Pensionskassen (§ 26 Z 7)		Eingezahlter Übertragungsbetrag an BV	
Telearbeitspauschale (§ 26 Z 9 lit. a) ...		Überlassung eines arbeitgebereigenen Kfz für Fahrten Wohnung – Arbeitsstätte, Anzahl Kalendermonate (§ 16 Abs. 1 Z 6 lit. b)	0
Mit festen Sätzen versteuerte Bezüge gemäß § 67a Abs. 4 Z 2		Kostenersatz Aufladen E-Kfz/ Anschaffung einer Ladeeinrichtung	

Angaben zum Familienbonus Plus:

(Wurde für mehr als 5 Kinder der Familienbonus Plus berücksichtigt, ist ein weiteres Formular L 16 auszufüllen)

Kind 1			
FAMILIEN- oder NACHNAME			
VORNAME			
WOHNSITZSTAAT ¹⁾ zum 31.12.2025			
		☐ Wohnsitzstaat-Wechsel während des Jahres 2025	
10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card		Geburtsdatum (TTMMJJJJ)	
Beziehung der*des Arbeitnehmers*in zum Kind			
☐ Familienbeihilfen-Bezieher*in ☐ Partner*in der*des Familienbeihilfen-Beziehers*in ☐ Unterhaltszahler*in			
Der ganze Familienbonus Plus wurde berücksichtigt			
von (MM)			bis (MM) 2025
Der halbe Familienbonus Plus wurde berücksichtigt			
von (MM)			bis (MM) 2025



¹⁾ Für den Wohnsitzstaat des Kindes geben Sie das Kfz-Nationalitätszeichen an - z. B. für Österreich A, für Deutschland D

**Kind 2**

FAMILIEN- oder NACHNAME

VORNAME

WOHNSITZSTAAT ¹⁾ zum 31.12.2025☐ Wohnsitzstaat-Wechsel während des Jahres 2025

10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

Beziehung der*des Arbeitnehmers*in zum Kind

☐ Familienbeihilfen-Bezieher*in☐ Partner*in der*des Familienbeihilfen-Beziehers*in☐ Unterhaltszahler*inDer **ganze** Familienbonus Plus wurde berücksichtigtvon (MM) bis (MM) 2025Der **halbe** Familienbonus Plus wurde berücksichtigtvon (MM) bis (MM) 2025**Kind 3**

FAMILIEN- oder NACHNAME

VORNAME

WOHNSITZSTAAT ¹⁾ zum 31.12.2025☐ Wohnsitzstaat-Wechsel während des Jahres 2025

10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

Beziehung der*des Arbeitnehmers*in zum Kind

☐ Familienbeihilfen-Bezieher*in☐ Partner*in der*des Familienbeihilfen-Beziehers*in☐ Unterhaltszahler*inDer **ganze** Familienbonus Plus wurde berücksichtigtvon (MM) bis (MM) 2025Der **halbe** Familienbonus Plus wurde berücksichtigtvon (MM) bis (MM) 2025**Kind 4**

FAMILIEN- oder NACHNAME

VORNAME

¹⁾ Für den Wohnsitzstaat des Kindes geben Sie das Kfz-Nationalitätszeichen an - z. B. für Österreich A, für Deutschland D

WOHNSITZSTAAT ¹⁾ zum 31.12.2025
☐ Wohnsitzstaat-Wechsel während des Jahres 2025

10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

Beziehung der*des Arbeitnehmers*in zum Kind

☐ Familienbeihilfen-Bezieher*in

☐ Partner*in der*des Familienbeihilfen-Beziehers*in

☐ Unterhaltszahler*in
Der **ganze** Familienbonus Plus wurde berücksichtigtvon (MM) bis (MM) 2025Der **halbe** Familienbonus Plus wurde berücksichtigtvon (MM) bis (MM) 2025**Kind 5**

FAMILIEN- oder NACHNAME

VORNAME

WOHNSITZSTAAT ¹⁾ zum 31.12.2025
☐ Wohnsitzstaat-Wechsel während des Jahres 2025

10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

Beziehung der*des Arbeitnehmers*in zum Kind

☐ Familienbeihilfen-Bezieher*in

☐ Partner*in der*des Familienbeihilfen-Beziehers*in

☐ Unterhaltszahler*in
Der **ganze** Familienbonus Plus wurde berücksichtigtvon (MM) bis (MM) 2025Der **halbe** Familienbonus Plus wurde berücksichtigtvon (MM) bis (MM) 2025**Dieser Teil ist nur von pensionsauszahlenden Stellen oder Körperschaften öffentlichen Rechts auszufüllen**

Nicht zu erfassende Bezüge gem. § 25 Abs. 1 Z 2a u. 3a (75%)

Berücksichtigter Freibetrag gemäß § 35

Pflegegeld

von (MM)

bis (MM)

Berücksichtigter Freibetrag gemäß § 105

Ausstellungsdatum (TTMMJJJJ)

14.10.2025

Bezugs/Pensionsauszahlende Stelle

Wikimont GmbH
Fronleichnamsweg 9
8940 Liezen
06642128680

Die Richtigkeit und Vollständigkeit wird bestätigt:

Name und Anschrift, Telefonnummer und Klappe

Unterschrift



¹⁾ Für den Wohnsitzstaat des Kindes geben Sie das Kfz-Nationalitätszeichen an - z. B. für Österreich A, für Deutschland D