

# Abteilungs-/ Entschädigungsantrag des Arbeitnehmers 2020

**SOKA-BAU  
Urlaubs- und Lohnausgleichskasse  
der Bauwirtschaft  
Hauptabteilung Europa  
Postfach 5711  
65047 Wiesbaden  
DEUTSCHLAND**

Arbeitgebernummer

Staatencode

(1) Arbeitnehmernummer

(2) Geburtsdatum

(3) Familienname des Arbeitnehmers

(4) Vorname(n) des Arbeitnehmers

## Heimatadresse

(5) Straße

(6) Hausnummer

(7) Postleitzahl

(8) Ort

(9) Land

(9a) E-Mail (freiwillige Angabe)

**Ich beantrage** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Abgeltung 2020, 2019 (Steuer- und Sozialversicherungsabzug)**

(10)

weil: ich länger als 3 Monate **nicht** mehr auf Baustellen in Deutschland arbeite und derzeit **nicht** arbeitslos bin.

oder: ich in ein Angestellten- oder Ausbildungsverhältnis gewechselt bin.

( Ich lege eine Kopie meines Angestellten-oder Ausbildungsvertrages dazu.)

**Entschädigung 2018 (Steuerabzug)**

(11)

**Die Zahlung soll auf das folgende Konto überwiesen werden:**

(12) IBAN - Pflichtfeld

(13) BIC / SWIFT-CODE - Pflichtfeld

(14) Name der Bank - Pflichtfeld

(15) Name des Kontoinhabers - Pflichtfeld

Datum

**Unterschrift des Arbeitnehmers**

**Telefonnummer für Rückfragen**