

Arbeitskostenerhebung 2016

AKE

Angaben zu Unternehmensteilen

Bitte aktualisieren Sie Ihre Anschrift, falls erforderlich.

Name und Anschrift des Befragten oder Unternehmens

Identnummer des Unternehmensteils 001U3 _____ _____
Identnummer

Anzahl der Einheiten **43** 013 _____

Anzahl der Vollzeitbeschäftigten
am Monatsende Oktober **44** 061 _____

Anzahl der Teilzeitbeschäftigten
am Monatsende Oktober **45** 062 _____

Anzahl der geringfügig Beschäftigten
am Monatsende Oktober **46** 063 _____

Anzahl der Auszubildenden
am Monatsende Oktober **47** 064 _____

Bruttoverdienstsumme in vollen Euro
im Kalenderjahr 2016
(ohne geringfügig Beschäftigte und Auszubildende) **48** 120 _____

Anzahl der bezahlten Stunden der Vollzeit-
beschäftigten im Kalenderjahr 2016
(ohne geringfügig Beschäftigte und Auszubildende) **49** 300 _____

Anzahl der bezahlten Stunden der Teilzeit-
beschäftigten im Kalenderjahr 2016
(ohne geringfügig Beschäftigte und Auszubildende) **50** 302 _____

Beschreibung der wirtschaftlichen Tätigkeit des
Unternehmensteils

Nachfolgend sind nur Eintragungen erforderlich, falls
Ihre Tätigkeit von unseren Vorgaben abweicht

_____ 011 _____ 015 _____
(wird vom statistischen Amt ausgefüllt)