

**Sondererhebung Verdienste 2019**

**SEV**

Rücksendung bitte bis  
15. Oktober 2019

Statistisches Amt  
Mecklenburg-Vorpommern  
Fachbereich 430 b  
Lübecker Straße 287  
19059 Schwerin

Statistisches Amt Mecklenburg-Vorpommern, Postfach 120135, 19018 Schwerin

Ansprechpartner/-in für Rückfragen  
Name:

Telefon oder E-Mail:

Sie erreichen uns über  
Telefon: 0385 588-56769  
Telefax: 0385 588-56907  
E-Mail: ve2015@statistik-mv.de

Freiwillige Erhebung

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen die Erläuterungen zu **1** bis **11** in der separaten Unterlage.

Falls Anschrift oder Firmierung nicht mehr zutreffen, bitte auf Seite 2 korrigieren.

Identnummer \_\_\_\_\_

**A Einwilligung**

Um ein repräsentatives Ergebnis für Deutschland hochrechnen zu können, müssen wir die Angaben Ihres Betriebes zu den Verdiensten 2019 um die Anzahl der von Ihnen an die Bundesagentur für Arbeit gemeldeten sozialversicherungspflichtig und geringfügig Beschäftigten ergänzen.

**Wichtig:** Ohne Einwilligung ist eine Teilnahme an der Erhebung nicht sinnvoll, da Ihre Ergebnisse dann nicht in die Auswertung eingehen können.

Einwilligung zur Verwendung der Angaben der Bundesagentur für Arbeit .....	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B Erfahrungen mit dem gesetzlichen Mindestlohn**

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 Die Erhöhung des gesetzlichen Mindestlohns auf 9,19 Euro zum 01.01.2019 löste in meinem Betrieb Anpassungsmaßnahmen aus. ....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Welche Anpassungsmaßnahmen wurden oder werden durchgeführt ?   |                          |                          |
| Erhöhung der Arbeitsentgelte je Stunde .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verkürzung der Arbeitszeit .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einsparungen von Sachleistungen, Zulagen, Sonderzahlungen oder Ähnlichem .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Erhöhung der Arbeitsintensität/Produktivität .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einstellung von Beschäftigten .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Entlassung von Beschäftigten .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Austausch geringfügiger Beschäftigungsverhältnisse (Minijobs) durch sozialversicherungspflichtige Beschäftigungsverhältnisse ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Erhöhung der Preise .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reduzierung betrieblicher Öffnungszeiten .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reduzierung der angebotenen Produkte oder Dienstleistungen .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Verursacht die Aufzeichnungspflicht der Arbeitszeit – so wie sie jetzt gilt – Mehraufwand ?                                      |                          |                          |
| <i>Bitte kreuzen Sie die zutreffende Antwort an.</i>   |                          |                          |
| Kein Mehraufwand .....   | <input type="checkbox"/> |                          |
| Etwas Mehraufwand .....  | <input type="checkbox"/> |                          |
| Erheblichen Mehraufwand .....  | <input type="checkbox"/> |                          |



Weiter mit Seite 3.

Bitte aktualisieren Sie Ihre Anschrift, falls erforderlich.

Name und Anschrift

Bitte zurücksenden an

Statistisches Amt  
Mecklenburg-Vorpommern  
Fachbereich 430 b  
Postfach 12 01 35  
19018 Schwerin

### Bemerkungen

Zur Vermeidung von Rückfragen unsererseits können Sie hier auf besondere Ereignisse und Umstände hinweisen, die Einfluss auf Ihre Angaben haben.

C Angaben zu Arbeitnehmern **1 2 3**

Identnummer

Bogennummer

**Angaben für den Monat April 2019**

Personalnummer (ersatzweise ein anderes Identifikationsmerkmal für Rückfragen)	Lfd. Nr.	Angaben für den Monat April 2019										Lfd. Nr.
		Persönliche Merkmale		Personen- gruppe <b>4</b>	Tätigkeitsschlüssel <b>5</b>	Arbeitszeit in Stunden mit 2 Nachkommastellen			Bruttomonatsverdienst in vollen Euro			
		Geschlecht 1 = Männlich 2 = Weiblich	Geburtsjahr			Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit <b>6</b>	Bezahlte Stunden (ohne Über- stunden) <b>7</b>	Bezahlte Überstunden <b>8</b>	Gesamtbrutto- entgelt abzüglich sonstiger Bezüge <b>9</b>	darunter		
									Gesamt- verdienst für Überstunden <b>10</b>	Zuschläge für Schicht-, Samstags-, Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit <b>11</b>		
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	01
<b>Beispiel</b>												
4711110		1	1960	101	121422211	40,00	173,80	10,50	2683	170	60	
	0											0
	1											1
	2											2
	3											3
	4											4
	5											5
	6											6
	7											7
	8											8
	9											9

Dieser Abschnitt wird sofort nach Abschluss der Eingangsprüfung, gesondert aufbewahrt und spätestens nach Abschluss der maschinellen Aurbereitung vernichtet. Siehe Unterrichtung § 17 BStatG.