

|                                 |     |   |     |
|---------------------------------|-----|---|-----|
| Name und Anschrift des Bieters: |     | Los: _____<br>Glas- und<br>Rahmenreinigung                        |     |
|                                 |     | Lohngruppe:   |     |
|                                 |     | Zeitraum:   |     |
|                                 |     | % v. PL   | €/h |
| 100                             |     | Produktiver Stundenlohn (Stand 05.05.2025)                        | 100 |
| 200                             |     | Lohngebundene Kosten  |     |
| 210                             |     | Sozialversicherungsbeiträge                                       |     |
|                                 | 211 | Krankenversicherung   |     |
|                                 | 212 | Rentenversicherung  |     |
|                                 | 213 | Arbeitslosenversicherung  |     |
|                                 | 214 | Pflegeversicherung  |     |
|                                 | 215 | U2 Mutterschaftsaufwendungen                                      |     |
|                                 |     | <b>Summe Arbeitgeberanteil Sozialversicherungsbeiträge</b>        |     |
|                                 | 216 | Gesetzliche Unfallversicherung                                    |     |
|                                 | 217 | U3 Insolvenzgeldumlage  |     |
|                                 |     | <b>Zwischensumme der Positionen unter 2.10</b>                    |     |
| 220                             |     | Soziallöhne   |     |
|                                 | 221 | Gesetzliche Feiertage (Anzahl der Tage:.....)                     |     |
|                                 |     | Sozialversicherung auf Pos. 2.21                                  |     |
|                                 | 222 | Urlaubsentgelt (Anzahl der Tage:.....)                            |     |
|                                 |     | Sozialversicherung auf Pos. 2.22                                  |     |
|                                 | 223 | Arbeitsfreistellung (Anzahl der Tage:.....)                       |     |
|                                 |     | Sozialversicherung auf Pos. 2.23                                  |     |
|                                 | 224 | Lohnfortzahlung im Krankheitsfall (Anzahl der Tage:.....)         |     |
|                                 |     | Sozialversicherung auf Pos. 2.24                                  |     |
|                                 | 225 | Zusätzliches Urlaubsgeld  |     |
|                                 |     | Sozialversicherung auf Pos. 2.25                                  |     |
|                                 |     | <b>Zwischensumme Soziallöhne incl. SV.Beträge auf Soziallöhne</b> |     |
|                                 |     | <b>Summe Sozialversicherungsbeiträge + Soziallöhne</b>            |     |
| 230                             |     | Zusätzliche lohngebundene Kosten                                  |     |
|                                 | 231 | Haftpflichtversicherung   |     |
|                                 | 232 | Sonstige Personalkosten   |     |
|                                 |     | <b>Summe lohngebundene Kosten</b>                                 |     |
| 300                             |     | Sonstige auftragsbezogene Kosten                                  |     |
|                                 | 310 | Löhne für Aufsichten/Vorarbeiter + Zulagen                        |     |
|                                 | 320 | Fahrkostenzuschuss  |     |
|                                 | 330 | Fertigungsmaterial, Maschinen, Geräte                             |     |
|                                 | 340 | Sondereinzelkosten (z. B. Moppwäsche)                             |     |
|                                 |     | <b>Zwischensumme auftragsbezogener Kosten (3.10 - 3.40)</b>       |     |
| 400                             |     | Unternehmensbezogene Kosten                                       |     |
|                                 | 410 | Gehälter  |     |
|                                 | 411 | Gehälter Techn. Angestellte, einschl. Lohnfolgekosten             |     |
|                                 | 412 | Gehälter Kaufm. Angestellte, einschl. Lohnfolgekosten             |     |
|                                 | 420 | Fuhrparkkosten  |     |
|                                 | 430 | Fertigungskosten  |     |
|                                 | 431 | Löhne Hilfsdienste, inkl.   |     |
|                                 | 432 | Sonstige Betriebskosten   |     |
|                                 | 440 | Schwerbehindertenabgabe   |     |
|                                 | 450 | Sonstige Verwaltungskosten  |     |
|                                 | 460 | Betriebsratskosten  |     |
|                                 | 470 | Sonstige Kosten (Verbandsbeiträge, Zertifizierung etc.)           |     |
|                                 | 480 | Gewerbesteuer   |     |
|                                 |     | <b>Zwischensumme unternehmensbezogene Kosten (4.10-4.70)</b>      |     |
| 500                             |     | Selbstkosten (1.00 bis 4.80)                                      |     |
| 600                             |     | Wagnis und Gewinn   |     |
|                                 |     | <b>Stundenverrechnungssatz</b>                                    |     |