

## Wichtige Hinweise für die Beitragsabrechnung (Stand: 01.01.2024)

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Betriebsnummer                     | 214 880 86   |
| Institutions-Kennzeichen           | 10 1931440   |
| Bankverbindung für Beitragszahlung | HypoVereinsbank<br>IBAN DE37 2003 0000 0016 3995 37<br>BIC HYVEDEMM300 |

Gläubiger-Identifikationsnummer DE62 ZZZ0 0000 0298 93

Überweisungen Bitte geben Sie auf der Überweisung stets Ihre Betriebsnummer an.

### Beitragssätze

#### Krankenversicherung

- allgemein 14,60 v. H.
- ermäßigt 14,00 v. H.
- Zusatzbeitrag 1,20 v. H.

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Pflegeversicherung (kinderlos) | 4,00 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 2,3 %)  |
| mit einem Kind                 | 3,40 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,7 %)  |
| mit zwei Kindern*              | 3,15 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,45 %) |
| mit drei Kindern*              | 2,90 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,2 %)  |
| mit vier Kindern*              | 2,65 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 0,95 %) |
| mit fünf und mehr Kindern*     | 2,40 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 0,7 %)  |

\*unter 25 Jahren

Rentenversicherung 18,60 v. H.

Bundesagentur für Arbeit 2,60 v. H.

Ausgleichsverfahren für Arbeitgeber - Umlagesätze des BKK Landesverbandes Mitte ([www.bkk-aag.de](http://www.bkk-aag.de))

#### Umlage 1 (U 1)

|   |                                    |            |
|---|------------------------------------|------------|
| allgemeiner Erstattungssatz (Standard)  | Erstattung 60 v. H. <sup>(1)</sup> | 2,30 v. H. |
| erhöhter Erstattungssatz (auf Wunsch)   | Erstattung 80 v. H. <sup>(1)</sup> | 4,40 v. H. |
| ermäßigter Erstattungssatz (auf Wunsch) | Erstattung 50 v. H. <sup>(1)</sup> | 1,90 v. H. |

#### Umlage 2 (U 2)

|  |  |            |
|--|--|------------|
| Mutterschutz (MU) / Beschäftigungsverbot (BV)                |  |            |
| Erstattung 100 v. H. (MU) bzw. 120 v. H. (BV) <sup>(1)</sup> |  | 0,45 v. H. |

<sup>(1)</sup> Die Arbeitgeberbeitragsanteile sind mit diesem Erstattungssatz bereits abgegolten.

\* **Bitte beachten Sie:** Eine Wahl bzw. eine Änderung eines für vorangegangene Zeiträume gewählten Umlage- und Erstattungssatzes ist der BKK-Arbeitgeberversicherung gesondert mitzuteilen! Dazu werden Sie von der BKK-Arbeitgeberversicherung gesondert angeschrieben.

Insolvenzgeldumlage für Arbeitgeber 0,06 v. H.

#### Beitragsbemessungsgrenzen

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Kranken-/Pflegeversicherung      | 5.175,00 € |
| Renten-/Arbeitslosenversicherung | 7.550,00 € |

Höchstbeitrag freiwillige Krankenversicherung 817,65 €

Höchstbeitragszuschuss des Arbeitgebers § 257 Abs. 1 SGB V (allgemein) 408,83 € § 257 Abs. 2 SGB V (ermäßigt) 393,30 €

Höchstbeitrag Pflegeversicherung 175,95 €  
zusätzlicher Beitrag für Kinderlose 31,05 €

#### Kontakt

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| Telefon   | 05341 / 405 - 600          |
| Fax       | 05341 / 405 - 405          |
| E-Mail    | service@bkk-public.de      |
| Internet  | www.bkk-public.de          |
| Anschrift | BKK Public, 30645 Hannover |