

An
energie-BKK
30134 Hannover

Fax: 0511 911 10 - 7970
Mail: Arbeitgeber@energie-BKK.de

Angaben zum Beitragskonto

Hauptbetriebsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Betriebsnummer für Meldungen:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Versicherter (Vorname Name):

_____ geboren am: _____

Beschäftigungsort: Ost West Beginn des Beitragskontos: _____

Genauere Firmenbezeichnung ist:

Ich willige ein, dass folgende Daten für die Kontaktaufnahme im Rahmen der Bearbeitung unseres Beitragskontos durch die energie-BKK verarbeitet werden dürfen:

Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Sie haben die Möglichkeit uns eine Einwilligung für die Kontaktaufnahme via Telefon- oder Faxnummer und/oder Email zu geben. Mit Ihrer Unterschrift am Blattende bestätigen Sie die Einwilligung des Kontaktweges in Bezug auf Ihr Beitragskonto. Wir weisen daraufhin, dass Sie jederzeit die Möglichkeit haben, diese zu widerrufen.

Beschäftigtenanzahl im Unternehmen: _____

Wir haben den	2023	2024
<input type="checkbox"/> allgemeinen Umlagesatz U1 (Umlage bei Krankheit) bei 60 % Erstattung	2,7 %	2,3 %
<input type="checkbox"/> ermäßigten Umlagesatz U1 (Umlage bei Krankheit) bei 50 % Erstattung	2,2 %	1,9 %
<input type="checkbox"/> erhöhten Umlagesatz U1 (Umlage bei Krankheit) bei 80 % Erstattung – Beitragsanteile sind darin enthalten	5,1 %	4,4 %

der Arbeitgeberaufwendungen bei Krankheit gewählt. Alle Angaben hierzu finden Sie auf der Internetseite www.bkk-aag.de.

Die Lohn- / Gehaltsabrechnung erfolgt durch

den Betrieb selbst, unser Ansprechpartner/in ist Frau / Herr _____

den Steuerberater (Name, Anschrift, Telefon, Betriebsnummer)

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel