

Wichtige Hinweise für die Beitragsabrechnung (Stand: 01.07.2023)

Betriebsnummer	214 880 86
Institutions-Kennzeichen	10 1931440
Bankverbindung für Beitragszahlung	HypoVereinsbank IBAN DE37 2003 0000 0016 3995 37 BIC HYVEDEMM300
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE62 ZZZO 0000 0298 93
Überweisungen	Bitte geben Sie auf der Überweisung stets Ihre Betriebsnummer an.

Beitragsätze	
Krankenversicherung	
• allgemein	14,60 v. H.
• ermäßigt	14,00 v. H.
• Zusatzbeitrag	1,50 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)

Umlage 1 (U 1)		
allgemeiner Erstattungssatz (Standard)	Erstattung 60 v. H. ⁽¹⁾	2,70 v. H.
erhöhter Erstattungssatz (auf Wunsch)	Erstattung 80 v. H. ⁽¹⁾	5,10 v. H.
ermäßigter Erstattungssatz (auf Wunsch))	Erstattung 50 v. H. ⁽¹⁾	2,20 v. H.

Umlage 2 (U 2)		
Mutterschutz (MU) / Beschäftigungsverbot (BV)		
Erstattung 100 v. H. (MU) bzw. 120 v. H. (BV) ⁽¹⁾		0,40 v. H.

⁽¹⁾ 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	4.987,50 €
Renten-/Arbeitslosenversicherung	7.300,00 €

Höchstbeitrag freiwillige Krankenversicherung 803,00 €

Höchstbeitragszuschuss des Arbeitgebers § 257 Abs. 1 SGB V (allgemein) § 257 Abs. 2 SGB V (ermäßigt)
401,50 € 386,54 €

Höchstbeitrag Pflegeversicherung 169,58 €
zusätzlicher Beitrag für Kinderlose 29,93 €

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