

Wichtige Hinweise für die Beitragsabrechnung (Stand: 01.01.2026)

Betriebsnummer	214 880 86
Institutions-Kennzeichen	10 1931440
Bankverbindung für Beitragszahlung	HypoVereinsbank IBAN DE37 2003 0000 0016 3995 37 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	2,50 v. H.
Pflegeversicherung (kinderlos)	4,20 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 2,40 %)
mit einem Kind	3,60 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,80 %)
mit zwei Kindern*	3,35 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,55 %)
mit drei Kindern*	3,10 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,30 %)
mit vier Kindern*	2,85 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,05 %)
mit fünf und mehr Kindern*	2,60 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 0,80 %)
*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⁾ 2,10 v. H.
erhöhter Erstattungssatz (auf Wunsch)	Erstattung 80 v. H. ⁽¹⁾ 4,00 v. H.
ermäßigter Erstattungssatz (auf Wunsch)	Erstattung 50 v. H. ⁽¹⁾ 1,73 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	0,15 v. H.
Beitragsbemessungsgrenzen	
Kranken-/Pflegeversicherung	5.812,50 €
Renten-/Arbeitslosenversicherung	8.450,00 €
Höchstbeitrag freiwillige Krankenversicherung	993,94 €
Höchstbeitragszuschuss des Arbeitgebers	<u>§ 257 Abs. 1 SGB V</u> _(allgemein) <u>496,97 €</u> <u>§ 257 Abs. 2 SGB V</u> _(ermäßigt) <u>479,54 €</u>
Höchstbeitrag Pflegeversicherung	209,26 €
zusätzlicher Beitrag für Kinderlose	34,88 €
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