

**Arbeitgeber- Information gültig ab 01.01.2018**

**Beitragssätze:**

Beitragssatz KV allgemein	14,6 %	Pflegeversicherung	2,55 %
Beitragssatz KV ermäßigt	14,0 %	Zuschlag für Kinderlose	0,25 %
		Rentenversicherung	18,60 %
Zusatzbeitrag Versicherter	0,9 %	Arbeitslosenversicherung	3,00 %
		Insolvenzgeldumlage	0,06 %

**Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen**

Bei Krankheit (U1)	60% Erstattung	1,9 %
Bei Mutterschaft (U2)	100% Erstattung	0,38 %

**Höchstbeiträge für freiwillig versicherte Beschäftigte:**

Krankenversicherung	646,05 Euro
Zusatzbeitrag	39,83 Euro
Pflegeversicherung (mit Kinder)	112,84 Euro
Pflegeversicherung (ohne Kinder)	123,90 Euro

**Beitragsbemessungsgrenzen:**

		<b>West</b>	<b>Ost</b>
Kranken-/Pflegeversicherung	jährlich	53.100,00 Euro	53.100,00 Euro
	monatlich	4.425,00 Euro	4.425,00 Euro
	täglich	147,50 Euro	147,50 Euro
Renten-/Arbeitslosenversicherung	jährlich	78.000,00 Euro	69.600,00 Euro
	monatlich	6.500,00 Euro	5.800,00 Euro
	täglich	216,67 Euro	193,33 Euro

**Betriebsnummer (DEÜV)**

<b>West</b>	<b>Ost</b>
623 326 60	010 858 23

**IK-Nummer**

106 936 311	106 928 388
-------------	-------------

**Bankverbindung:**

Name der Bank	Landesbank Baden-Württemberg
Konto-Nummer	12 45 65 1
Bankleitzahl	600 501 01
IBAN	DE96 6005 0101 0001 2456 51
BIC	SOLADEST600

**Ansprechpartner:**

	<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>
Frau Gaa	0621/32858-26	0621/32858-49
Herr Kripp	0621/32858-10	0621/32858-49
Herr Sippel	0621/32858-11	0621/32858-49
Herr Zimmermann	0621/32858-12	0621/32858-49