

Arbeitgeber- Information gültig ab 01.01.2016

Beitragssätze:

Beitragssatz KV allgemein	14,6 %	Pflegeversicherung	2,35 %
Beitragssatz KV ermäßigt	14,0 %	Zuschlag für Kinderlose	0,25 %
		Rentenversicherung	18,70 %
Zusatzbeitrag Versicherter	0,9 %	Arbeitslosenversicherung	3,00 %
		Insolvenzgeldumlage	0,12 %

Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen

Bei Krankheit (U1)	60% Erstattung	1,9 %
Bei Mutterschaft (U2)	100% Erstattung	0,32 %

Höchstbeiträge für freiwillig versicherte Beschäftigte:

Krankenversicherung	618,68 Euro
Zusatzbeitrag	38,14 Euro
Pflegeversicherung (mit Kinder)	99,58 Euro
Zuschlag zur PV für Kinderlose (vom Versicherten alleine zu tragen)	10,59 Euro

Beitragsbemessungsgrenzen:

		West	Ost
Kranken-/Pflegeversicherung	jährlich	50.850,00 Euro	50.850,00 Euro
	monatlich	4.237,50 Euro	4.237,50 Euro
	täglich	141,25 Euro	141,25 Euro
Renten-/Arbeitslosenversicherung	jährlich	74.400,00 Euro	64.800,00 Euro
	monatlich	6.200,00 Euro	5.400,00 Euro
	täglich	206,07 Euro	180,00 Euro

Betriebsnummer (DEÜV)

West	Ost
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:

	Telefon:	Fax:
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