

### 1. Firmen – Stammdaten:

Betriebsnummer:		
Beitragsabführung ab:		
Firmenname:		
Rechtsform der Firma:		
ggf. Geschäftsführer/Gesellschafter:		
Anschrift:		
Ansprechpartner im Betrieb:		Tel.Nr.:
Emailadresse:		Faxnummer:
Abrechnung für die/den versicherte/n Arbeitnehmer/in:		

### 2. Angaben zum Abrechnungs- und Meldeverfahren:

Erfolgt die Abrechnung durch ein Steuerbüro bzw. Rechenzentrum? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Name, Anschrift, Tel.-Nr. des Steuerbüros bzw. Rechenzentrums:
--	--

### Umlage- und Erstattungssätze:

<b>Teilnahme am Umlageverfahren</b> <b>U1 - Aufwendungen bei Krankheit:</b> <input type="checkbox"/> nein, <input type="checkbox"/> ja	Für alle Arbeitgeber bis zu einer Beschäftigtenzahl von 30 Arbeitnehmern	
	<b>Umlagesatz</b>	<b>Erstattung</b>
<input type="checkbox"/> U1, ermäßigter Umlage- und Erstattungssatz	1,8 v.H.	50% <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> U1, allgemeiner Umlage- und Erstattungssatz	2,2 v.H.	60% <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> U1, erhöhter Umlage- und Erstattungssatz	4,1 v.H.	80% <sup>1</sup>
<b>U2, Mutterschaft (MU) bzw. Beschäftigungsverbot (BV)</b> <input type="checkbox"/> ja - Teilnahme aller Betriebe ohne Rücksicht auf die Beschäftigtenzahl	0,49 v.H.	100% (MU) <sup>1</sup> 120% (BV) <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Die Arbeitgeberbeitragsanteile sind mit diesem Erstattungssatz bereits abgegolten.

### 3. Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift:

Wir ermächtigen Sie widerruflich, die von uns zu zahlenden Beiträge zu Lasten unseres Kontos ab dem \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Dieses Mandat ist gültig. Mit dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift werde ich über die Mandatsreferenz-Nummer unterrichtet.

Geldinstitut:	
IBAN:	Name des Kontoinhabers (falls abweichend) :

Datenschutzhinweis: Die Angabe aller Daten sind freiwillig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers/des Kontoinhabers