

Arbeitgeber- Information gültig ab 01.01.2023

Beitragsätze:

Beitragsatz KV allgemein	14,6 %	Pflegeversicherung	3,05 %
Beitragsatz KV ermäßigt	14,0 %	Zuschlag für Kinderlose	0,35 %
		Rentenversicherung	18,60 %
Kassenindividueller Zusatzbeitrag	1,1 %	Arbeitslosenversicherung	2,60 %
		Insolvenzgeldumlage	0,06 %

Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen

Bei Krankheit (U1)	60% Erstattung	3,2 %
Bei Mutterschaft (U2)	100% Erstattung	0,36 %

Höchstbeiträge für freiwillig versicherte Beschäftigte:

Krankenversicherung	728,18 Euro
Zusatzbeitrag	54,86 Euro
Pflegeversicherung (mit Kinder)	152,12 Euro
Pflegeversicherung (ohne Kinder)	169,58 Euro

Beitragsbemessungsgrenzen:

		West	Ost
Kranken-/Pflegeversicherung	jährlich	59.850,00 Euro	59.850,00 Euro
	monatlich	4.987,50 Euro	4.987,50 Euro
Renten-/Arbeitslosenversicherung	jährlich	87.600,00 Euro	85.200,00 Euro
	monatlich	7.300,00 Euro	7.100,00 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
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
Frau Pohl	0621/32858-32	0621/32858-49
Herr Sippel	0621/32858-11	0621/32858-49