

Arbeitgeber- Information gültig ab 01.01.2024
--

Beitragssätze:

Beitragssatz KV allgemein	14,6 %	Pflegeversicherung	3,4 %
Beitragssatz KV ermäßigt	14,0 %	Zuschlag für Kinderlose	0,6 %
		Rentenversicherung	18,60 %
Kassenindividueller Zusatzbeitrag	1,1 %	Arbeitslosenversicherung	2,60 %
		Insolvenzgeldumlage	0,06 %

Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen

Bei Krankheit (U1)	60% Erstattung	2,2 %
Bei Mutterschaft (U2)	100% Erstattung	0,22 %

Höchstbeiträge für freiwillig versicherte Beschäftigte:

Krankenversicherung	755,55 Euro
Zusatzbeitrag	56,93 Euro
Pflegeversicherung (mit Kind)	175,95 Euro
Pflegeversicherung (ohne Kind)	207,00 Euro

Beitragsbemessungsgrenzen:

		West	Ost
Kranken-/Pflegeversicherung	jährlich	62.100,00 Euro	62.100,00 Euro
	monatlich	5.175,00 Euro	5.175,00 Euro
Renten-/Arbeitslosenversicherung	jährlich	90.600,00 Euro	89.400,00 Euro
	monatlich	7.550,00 Euro	7.450,00 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