

Betriebsnummer:

Absender

Antwort

IKK Südwest
Postfach
66098 Saarbrücken

**Bitte umgehend ausfüllen
und zurücksenden**
Fax-Nr.: 06 81/9 36 96-9999

Feststellung der am Umlageverfahren (U1) teilnehmenden Arbeitgeber

Die Erhebung der Daten beruht auf § 3 Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG).

Nachfolgende Angaben erstrecken sich auf **alle** Arbeitnehmer des Betriebes, unabhängig von der individuell zuständigen Krankenkasse.

Anzahl der Beschäftigten am Ersten der Monate Januar bis Dezember 2011:

Für diese Feststellung sind **nicht zu berücksichtigen**: Auszubildende, Wehr- und Zivildienstleistende, Vorruhestandsgeldempfänger, Schwerbehinderte sowie Personen, die sich in Elternzeit oder in der Freistellungsphase der Altersteilzeit befinden.

Personenkreis	Stichtag											
	01.01.	01.02.	01.03.	01.04.	01.05.	01.06.	01.07.	01.08.	01.09.	01.10.	01.11.	01.12.
Vollzeitbeschäftigte Arbeitnehmer												
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit bis zu zehn Stunden												
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von nicht mehr als 20 Stunden												
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von nicht mehr als 30 Stunden												
Gesamtzahl												

Wir bitten Sie, uns zur Vervollständigung unserer Unterlagen Ihre Faxnummer sowie Ihre E-Mail-Adresse anzugeben.

Fax: _____ E-Mail: _____

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift

Nachfolgender Abschnitt wird von der Krankenkasse ausgefüllt.

Anzurechnende Arbeitnehmer nach § 3 AAG:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--