

**Name und Anschrift der Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Antrag auf Erstattung zu Unrecht gezahlter Beiträge zur Umlagekasse**

**Hinweis:**

Die Beantwortung der Fragen ist zur Prüfung des Erstattungsanspruches erforderlich (§ 98 SGB X).

**Name und Anschrift der Einzugsstelle**

IKK Südwest  
Europaallee 3 - 4  
66113 Saarbrücken

Betriebs-/  
Beitragskontonummer: \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte  ankreuzen

Für den Arbeitnehmer		
Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Rentenversicherungsnummer
_____	_____	_____
Beschäftigt vom - bis zum		
_____		

wurden an Beiträgen zur Umlagekasse tatsächlich gezahlt (nach Kalenderjahren getrennt):*				
Zeitraum		Beitragspflichtiges Arbeitsentgelt RV**	Umlagesatz	Beitrag
vom	bis zum	Euro		Euro
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Summe A ---->				_____

waren an Beiträgen zur Umlagekasse zu zahlen (nach Kalenderjahren getrennt):*				
Zeitraum		Beitragspflichtiges Arbeitsentgelt RV**	Umlagesatz	Beitrag
vom	bis zum	Euro		Euro
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Summe B ---->				_____

Erstattungsbeträge (Summe A / Summe B) ---->	_____
----------------------------------------------	-------

<input checked="" type="checkbox"/> Die Arbeitgeberanteile	
<input type="checkbox"/> sollen dem Arbeitgeber überwiesen werden.	<input type="checkbox"/> sollen dem Beitragskonto gutgeschrieben werden.

\* Bei Änderungen des Beitragssatzes innerhalb eines Kalenderjahres sind die Arbeitsentgelte stets aufzuteilen.

\*\* Sofern im Erstattungszeitraum Beiträge sowohl in DM als auf in EUR gezahlt worden sind, sind zwei Anträge auszufüllen.



Rentenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Grund für die Überzahlung (z. B. Nichtbestehen von Versicherungspflicht, Zugrundelegung eines zu hohen Arbeitsentgeltes):	
_____	
Geldinstitut Arbeitgeber:	
_____	
IBAN (International Bank Account Number):	BIC (Bank Identifier Code):
_____	_____
Datum	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers
_____	_____

