

IKK Südwest
66098 Saarbrücken

Absender

Betriebsnummer:

Feststellung der am Umlageverfahren (U1) teilnehmenden Arbeitgeber

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:

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.
Vollzeitbeschäftigte Arbeitnehmer	<input type="text"/>					
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit bis zu zehn Stunden	<input type="text"/>					
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von nicht mehr als 20 Stunden	<input type="text"/>					
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von nicht mehr als 30	<input type="text"/>					
Stunden	<input type="text"/>					
Gesamtzahl	<input type="text"/>					



Firma: _____

Betriebsnummer: _____

Personenkreis	Stichtag					
	01.07.	01.08.	01.09.	01.10.	01.11.	01.12.
Vollzeitbeschäftigte Arbeitnehmer	<input type="text"/>					
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit bis zu zehn Stunden	<input type="text"/>					
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von nicht mehr als 20 Stunden	<input type="text"/>					
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von nicht mehr als 30	<input type="text"/>					
Stunden	<input type="text"/>					
Gesamtzahl	<input type="text"/>					

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:

01.01.	01.02.	01.03.	01.04.	01.05.	01.06.	01.07.	01.08.	01.09.	01.10.	01.11.	01.12.
<input type="text"/>											

Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 67a SGB X zum Zwecke der Feststellung der Umlagepflicht nach § 3 AAG erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 98 SGB X i. V. m. § 3 Abs. 2 AAG erforderlich. Bei fehlender Mitwirkung kann die Feststellung der Umlagepflicht durch die Einzugsstelle nicht erfolgen. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.ikk-suedwest.de/datenschutzhinweise.

Die Angabe der Daten in den mit „*“ gekennzeichneten Feldern ist freiwillig. Sie dient der schnelleren Kontaktaufnahme bei Rückfragen zu Ihren Angaben.

