

Bitte zurück an:

BKK Faber-Castell & Partner
Formularservice
Bahnhofstraße 45
94209 Regen

Telefon
09921 9602-0

Telefax
09921 9602-19

E-Mail
regen@bkk-faber-castell.de

Die Wahlerklärung zum Wechsel des Umlagesatzes
finden Nutzer unseres Download-Centers auf den Folgeseiten.

Bitte gehen Sie wie folgt vor:

1. Füllen Sie den Antrag an Ihrem PC aus.
2. Drucken Sie das Formular.
3. Unterschreiben Sie den gewünschten Antrag.
4. Senden Sie den Antrag an die oben angegebene Adresse.

Ihre BKK Faber-Castell & Partner

FAX – ANTWORT:

09921 9602-299

BKK Faber-Castell & Partner
Bahnhofstr. 45
94209 Regen

Arbeitgeber:

Adresse:

Betriebsnummer:

Wahlerklärung Umlage U1

Mit Unterschrift erkläre(n) ich/wir die Wahl des ermäßigten bzw. des erhöhten Umlage-satzes

zum:

- U 1: 1,1 % Erstattung U 1: 40 % (ermäßigter Erstattungssatz)
- U 1: 2,9 % Erstattung U 1: 80 % (erhöhter Erstattungssatz)

Mir ist bekannt:

Bei der erstmaligen Teilnahme am Ausgleichsverfahren wird die Wahl zum Beginn des 1. Teilnahmemonats wirksam, wenn der Antrag spätestens im Folgemonat gestellt wird.

Der gewählte Erstattungssatz gilt auch für die folgenden Kalenderjahre, sofern kein erneutes Wahlrecht ausgeübt wird.

Ein Antrag auf Änderung des Erstattungssatzes wirkt ab dem Beginn des folgenden Kalenderjahres und muss spätestens zum 31.12. des laufenden Kalenderjahres bei der BKK Faber-Castell & Partner eingegangen sein.

Somit kann ein Wechsel des Erstattungssatzes nur einmal jährlich erfolgen!

Datum

Stempel und Unterschrift