



HANSEATISCHE KRANKENKASSE

HEK-Beitragszentrum
-Firmenkunden-
22034 Hamburg

Betriebsnummer: _____

Ihre Antwort senden Sie bitte an die

Fax-Nr.: 040 / 65696 – 1237 oder

Fax-Nr.: 040 / 65696 – 3750

Aufgrund der von uns ermittelten Beschäftigtenzahl von nicht mehr als 30 Arbeitnehmer/innen nehmen wir am Umlageverfahren U1 teil.

Wir wählen ab 01.01.2010 folgenden Erstattungssatz:

- 80 % mit einem Umlagebeitragssatz von 3,1 %
- 70 % mit einem Umlagebeitragssatz von 2,1 %
- 40 % mit einem Umlagebeitragssatz von 0,7 %

Ort und Datum

Unterschrift und Firmenstempel