

Zurück an:

ZF BKK
88046 Friedrichshafen

Telefon 07541 3908-8124
betriebsservice@zfbkk.de

Arbeitgeber (Firmenstempel)

Betriebsnummer:

Wahlerklärung zum Erstattungssatz U 1 für 2026

Wir wählen als Erstattungssatz für den Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen bei Arbeitsunfähigkeit (U1):

- | | |
|--|----------------------|
| ☐ Ermäßigter Erstattungssatz
50 % | Umlagesatz
1,70 % |
| ☐ Allgemeiner Erstattungssatz
60 % | Umlagesatz
2,30 % |
| ☐ Erhöhter Erstattungssatz
80 % | Umlagesatz
3,90 % |

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

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