

Techniker Krankenkasse
20901 Hamburg

Beitragskonto – Angaben zum Unternehmen

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen und Unterschrift nicht vergessen.

Name des Unternehmens

Straße, Nr.

PLZ Ort

Betriebsnummer Rechtsform Rechtskreis ☐ West ☐ Ost

Telefon/Fax, freiwillige Angabe

Ansprechpartner/in, freiwillige Angabe

Diese Angaben brauchen wir nur, wenn Ihre Lohnabrechnung von einer Steuerberatung übernommen wird.

Name der Steuerberatung

Straße, Nr.

PLZ Ort

Telefon/Fax, freiwillige Angabe

Ansprechpartner/in, freiwillige Angabe

☐ Wir geben der Steuerberatung hiermit eine Vollmacht, unsere Interessen gegenüber der TK zu vertreten.

Wahlerklärung zum Erstattungssatz U1

Wichtig: Die U1 können Sie nicht wählen, wenn Sie regelmäßig mehr als 30 Mitarbeitende beschäftigen. Informationen dazu finden Sie im Beratungsblatt "Entgeltfortzahlungs-Versicherung".

Wir wählen für unsere Aufwendungen der Entgeltfortzahlung bei Krankheit (U1)

☐ den Erstattungssatz von 70 Prozent. ☐ den ermäßigten Erstattungssatz von 50 Prozent. ☐ den erhöhten Erstattungssatz von 80 Prozent. ☐ keine Teilnahme

Datum, Unterschrift, Stempel

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind. Bitte teilen Sie uns Änderungen so schnell wie möglich mit.

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen.





Techniker Krankenkasse
20901 Hamburg