

Arbeitgeber Information 2024 (Stand 01.01.2024)

Beitragsätze mhplus

Krankenversicherung allgemein 1000	14,6 %*
Krankenversicherung ermäßigt 3000	14,0 %*
Krankenversicherung Versorgungsbezieher	14,6 %
Kassenindividueller Zusatzbeitrag der mhplus	1,58 %**

(*Der Arbeitgeberanteil beträgt beim allgemeinen Beitragssatz 7,3 % und beim ermäßigten Beitragssatz 7,0 %.)

(** Den kassenindividuellen Zusatzbeitrag zahlen Arbeitgeber und Arbeitnehmer je zur Hälfte.)

Beitrag für freiwillig versicherte Arbeitnehmer

Krankenversicherung	837,32 EUR (Arbeitgeber-Zuschuss 418,66 Euro)
Pflegeversicherung (mit 1 Kind)*	175,95 EUR (Arbeitgeber-Zuschuss 87,98 Euro)
Pflegeversicherung (einschl. Beitragszuschlag für Kinderlose)	207,00 EUR (Arbeitgeber-Zuschuss 87,98 Euro)

Umlagesätze und Erstattungssätze der mhplus Ausgleichskasse

	U1 Krankheit bis 31.12.2023	U1 Krankheit ab 01.01.2024	Erstattung	U2 Mutterschaft	Erstattung
Allgemein (Standard)	3,4 %	2,5 %	70 %	0,36 %	100 %
Erhöht (wählbar)	4,0 %	3,0 %	80 %		
Ermäßigt (wählbar)	2,0 %	1,5 %	50 %		

Betriebsnummer der mhplus

(Für maschinelle Datenübermittlung) 634 947 59

Bankverbindung

KSK Ludwigsburg

IBAN: DE19 6045 0050 0000 0772 08

BIC: SOLADES1LBG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000020991

Kontakt für Bundesland

Baden-Württemberg und Bayern (Betriebsnummern-Endziffer0000 –6652)

(Geschäftsstelle Ludwigsburg)

fk-ludwigsburg@mhplus.de

Fon 07141 9790-206

Fax 07141 9790-9813

Baden-Württemberg und Bayern (Betriebsnummern-Endziffer6653 -9999)

(Geschäftsstelle Marklkofen)

fk-marklkofen@mhplus.de

Fon 08732 9399-637

Fax 08732 9399-611

Hessen, Nordrhein-Westfalen, Schleswig-Holstein, Niedersachsen, Hamburg, Bremen, Mecklenburg-Vorpommern, Thüringen, Sachsen, Sachsen-Anhalt, Brandenburg, Berlin, Rheinland-Pfalz, Saarland

(Geschäftsstelle Gotha)

fk-gotha@mhplus.de

Fon 03621 7362-810

Fax 03621 7362-803

Ihre Daten übermitteln Sie online an die Datenannahmestelle. Senden Sie Ihre Beitragsnachweise, DEÜV-Meldungen, Erstattungsanträge (U1, U2) nach dem AAG und Verdienstbescheinigungen an:

BITMARCK Service GmbH, Lindenallee 6-8, 45127 Essen
Empfängerbetriebsnummer 353 821 42
E-Mail für den Datenaustausch: ag@bitmarck-daten.de

Beitragsätze allgemein

Rentenversicherung 0100	18,60 %
Arbeitslosenversicherung 0010	2,60 %
Pflegeversicherung 0001 (mit 1 Kind)	3,40 %*
Pflegeversicherung 0001 (ohne Kind)	4,00 %
Insolvenzgeldumlage	0,06 %
Durchschnittlicher Zusatzbeitrag KV	1,70 %

Beitragsbemessungsgrenzen/andere Grenzwerte (monatlich)

Kranken- und Pflegeversicherung	5.175,00 Euro
Renten- und Arbeitslosenversicherung (West)	7.550,00 Euro
Renten- Arbeitslosenversicherung (Ost)	7.450,00 Euro
Geringfügigkeitsgrenze	538,00 Euro
Geringverdienergrenze	325,00 Euro
Jahresarbeitsentgeltgrenze	69.300,00 Euro

*Pflegeversicherung mit 1 Kind = 3,40% (Arbeitnehmer 1,70%), mit 2 Kindern 3,15% (Arbeitnehmer 1,45%), mit 3 Kindern 2,90% (Arbeitnehmer 1,20%), mit 4 Kindern 2,65% (Arbeitnehmer 0,95%), mit 5 und mehr Kindern 2,40% (Arbeitnehmer 0,70%)

Hinweis: Ist ein Kind älter als 25 Jahre, entfällt «sein» Abschlag. Sind alle Kinder aus der Erziehungszeit, gilt dauerhaft der Ein-Kind-Beitrag.