

**Arbeitgeber Information 2026** (Stand 01.01.2026)

**Beitragssätze mhplus**

Krankenversicherung allgemein	1000	14,6 %*
Krankenversicherung ermäßigt	3000	14,0 %*
Krankenversicherung Versorgungsbezieher		14,6 %
Kassenindividueller Zusatzbeitrag der mhplus		3,86 %**

(\*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 inkl. Zusatzbeitrag	1072,98 EUR (Arbeitgeber-Zuschuss 536,49 Euro)
Pflegeversicherung (mit 1 Kind)*	209,26 EUR (Arbeitgeber-Zuschuss 104,63 Euro)
Pflegeversicherung (einschl. Beitragszuschlag für Kinderlose)	244,14 EUR (Arbeitgeber-Zuschuss 104,63 Euro)

**Umlagesätze und Erstattungssätze der mhplus Ausgleichskasse**

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

**Betriebsnummer der mhplus**

(Für maschinelle Datenübermittlung) 634 947 59

**Bankverbindung**
**KSK Ludwigsburg**

Zahlungsempfänger: mhplus Betriebskrankenkasse

IBAN: DE19 6045 0050 0000 0772 08

BIC: SOLADES1LBG

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE50ZZZ00000020991

**Kontakt für Bundesland**
**Baden-Württemberg und Bayern (Betriebsnummern-Endziffer ....0000 – ....2384)  
(Geschäftsstelle Ludwigsburg)**

Firmenkunden1@mhplus.de Fon 07141 9790-5633

**Baden-Württemberg und Bayern (Betriebsnummern-Endziffer ....2385 – ....6121)  
(Geschäftsstelle Ludwigsburg)**

Firmenkunden2@mhplus.de Fon 07141 9790-5634

**Baden-Württemberg und Bayern (Betriebsnummern-Endziffer ....6122 - ....9999)  
(Geschäftsstelle Marklkofen)**

Firmenkunden4@mhplus.de Fon 07141 9790-5635

**Übrige Bundesländer (Betriebsnummern-Endziffer ....0000 - ....4899)  
(Geschäftsstelle Gotha)**

Firmenkunden5@mhplus.de Fon 07141 9790-5636

**Übrige Bundesländer (Betriebsnummern-Endziffer ....4900 - ....9999)  
(Geschäftsstelle Gotha)**

Firmenkunden6@mhplus.de Fon 07141 9790-5637

**Beitragssätze allgemein**

		<b>Beitragsbemessungsgrenzen/andere Grenzwerte (monatlich)</b>
Rentenversicherung 0100	18,60 %	Kranken- und Pflegeversicherung 5.812,50 Euro
Arbeitslosenversicherung 0010	2,60 %	Renten- und Arbeitslosenversicherung 8.450,00 Euro
Pflegeversicherung 0001 (mit 1 Kind)	3,60 %*	Geringfügigkeitsgrenze 603,00 Euro
Pflegeversicherung 0001 (ohne Kind)	4,20 %	Geringverdienergrenze 325,00 Euro
Insolvenzgeldumlage	0,15 %	Jahresarbeitsentgeltgrenze 77.400,00 Euro
Durchschnittlicher Zusatzbeitrag KV	2,90 %	Jahresarbeitsentgeltgrenze (besondere) 69.750,00 Euro

\*Pflegeversicherung mit 1 Kind = 3,60% (Arbeitnehmer 1,80%), mit 2 Kindern 3,35% (Arbeitnehmer 1,55%), mit 3 Kindern 3,10% (Arbeitnehmer 1,30%), mit 4 Kindern 2,85% (Arbeitnehmer 1,05%), mit 5 und mehr Kindern 2,60% (Arbeitnehmer 0,80%)

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

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