

Antrag auf Erstattung nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) für Arbeitgeberaufwendungen bei Mutterschaft – U2

(Bitte den Antrag in Großbuchstaben ausfüllen.)

71579930	
BKK Akzo Nobel -Bayern -	
63784	Obernburg

Angaben zum Arbeitgeber

Betriebsnummer	Beitragskontonummer
Name 1	
Name 2	
Str.	Nr.
PLZ	Ort
Ansprechpartner/in	
Telefon	Telefax
E-Mail	

Angaben zur Arbeitnehmerin

Name

Vorname

Rentenversicherungsnummer (falls nicht bekannt Geburtsdatum)

- PKV-versichert LKK-versichert Geringfügige Beschäftigung (Minijob)

Bitte immer ausfüllen! Erstattungszeitraum vom bis

Endabrechnung Zwischenabrechnung Korrektur Stornierung

Antrag auf Erstattung des Arbeitgeberzuschusses zum Mutterschaftsgeld (bitte entsprechenden Nachweis beifügen)

Schutzfrist vom bis Höhe des monatlichen Bruttoentgelts

Kalendertägliches Nettoarbeitsentgelt Höhe des monatlichen Nettoarbeitsentgelts

Zuschuss zum Mutterschaftsgeld (ohne Einmalzahlung)

Eine anderweitige - auch geringfügige - Beschäftigung liegt vor; kalendertägliches Nettoarbeitsentgelt

Antrag auf Erstattung der Arbeitgeberaufwendungen bei Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschaftsgesetz (bitte entsprechenden Nachweis beifügen)

Letzter Arbeitstag / von Bord am

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne Einmalzahlung, ohne Überstundenvergütung, ohne Arbeitgeberanteile)

Beitragsanteil des Arbeitgebers (ggf. pauschaliert)

Summe = Erstattungsbetrag U2

Das Entgelt ist nach den Bestimmungen des MuSchG gezahlt. Die Erstattung erfolgt seitens der Krankenkasse unter dem Vorbehalt der späteren Prüfung. Zu Unrecht erstattete Beträge werden zurückgezahlt. Der Erstattungsanspruch kann mit einem bestehenden Beitragsrückstand verrechnet werden. Die Angaben sind richtig, vollständig und stimmen mit den Entgeltunterlagen überein. Umlagebeträge werden abgeführt. Die rückseitigen Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

- Der Erstattungsbetrag soll dem Beitragskonto gutgeschrieben werden.
- wird/wurde mit Beitragsnachweis für _____ verrechnet.
- soll auf das untenstehende Konto überwiesen werden.

Name des Geldinstituts	Bankleitzahl	Kontonummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber	Verwendungszweck	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Datum / Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers oder des Bevollmächtigten