

Wahlerklärung zur Teilnahme am Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG)

Bitte ausgefüllt per E-Mail, Fax oder Post an Ihre AOK vor Ort senden.

Betriebsnummer: _____
(bitte immer angeben)

Die Teilnahme am Ausgleichsverfahren UI nach dem AAG haben wir festgestellt und wählen für das Kalenderjahr _____ folgenden Umlage- und Erstattungssatz der AOK Bayern:

1,2% Umlagesatz bei 50% Erstattung

1,7% Umlagesatz bei 60% Erstattung

2,1% Umlagesatz bei 70% Erstattung

3,2% Umlagesatz bei 80% Erstattung
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hinweis: Diese Erklärung gilt bis zum Ende des betreffenden Kalenderjahres und verlängert sich automatisch jeweils um ein weiteres Kalenderjahr, wenn keine Änderungen eingetreten sind.

Ich wünsche ein Beratungsgespräch.
Bitte rufen Sie mich an. Meine Telefonnummer:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift