

# MUSTER-Meldung zur Sozialversicherung

12 Belegart

Beim Ausfüllen mit der Schreibmaschine können Sie fortlaufend schreiben; Sie brauchen die Kästchen dabei nicht zu beachten!

## Wichtiger Hinweis bei der erstmaligen Erhebung von Daten:

Die hiermit angeforderten personenbezogenen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben; ihre Kenntnis ist zur Durchführung des Meldeverfahrens nach Maßgabe des Vierten Buches Sozialgesetzbuch sowie der Datenerfassungs- und übermittlungs-Verordnung erforderlich.

\* Hinweise siehe Rückseite

Versicherungsnummer	Personalnummer (freiwillige Angabe)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name, Vorsatzwort, Namenszusatz, Titel (Trennung durch Kommata)		
<input type="text"/>		
Vorname		
<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer (Anschrift nur bei Anmeldung und Anschriftenänderung)		
<input type="text"/>		
(Land)	Postleitzahl	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grund der Abgabe*	<input type="text"/>	Entgelt in Gleitzone*	<input type="text"/>	Namensänderung	<input checked="" type="checkbox"/>	Änderung der Staatsangehörigkeit	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------	----------------------	-----------------------	----------------------	----------------	-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

<b>Beschäftigungszeit</b>	von	bis	Betriebsnummer des Arbeitgebers	Personengruppe*	Mehrfachbeschäftigung	Betriebsstätte Ost	Betriebsstätte West
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

### Nur bei Sozialversicherungspflicht ausfüllen:

Beitragsgruppen*	KV	RV	ALV	PV	Angaben zur Tätigkeit	Schlüssel der Staatsangehörigkeit*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (in DM ohne Pfennige / Euro ohne Cent)	DM	EUR	Beamtenähnliche Gesamtversorgung			
<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>			

### Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung

Es wurde gemeldet:		Grund der Abgabe	<input type="text"/>			
von	bis	Betriebsnummer des Arbeitgebers	Personengruppe*	Mehrfachbeschäftigung	Betriebsstätte Ost	Betriebsstätte West
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nur bei Sozialversicherungspflicht ausfüllen:						
Beitragsgruppen*	KV	RV	ALV	PV	Angaben zur Tätigkeit	Schlüssel der Staatsangehörigkeit*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (in DM ohne Pfennige / Euro ohne Cent)	DM	EUR	Beamtenähnliche Gesamtversorgung			
<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>			

### Namensänderung (bisheriger Name)

Name, Vorsatzwort, Namenszusatz, Titel (Trennung durch Kommata)	
<input type="text"/>	
Vorname	
<input type="text"/>	

### Änderung der Staatsangehörigkeit

Schlüssel der neuen Staatsangehörigkeit*	<input type="text"/>
--	----------------------

### Wenn keine Versicherungsnummer angegeben werden kann:

Geburtsname	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geschlecht
<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich
Schlüssel der Staatsangehörigkeit*	
<input type="text"/>	

### Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nichtdeutschen Bürgern des Europäischen Wirtschaftsraumes:

Geburtsland (Schlüssel der Staatsangehörigkeit)*	Versicherungsnummer des Staatsangehörigkeitslandes
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name der Krankenkasse (Geschäftsstelle)  
AOK BKK IKK EK LKK See-KK BKN

Datum, Name, Anschrift des Arbeitgebers  
(Firmenstempel)

## Grund der Abgabe in den Meldungen nach der DEÜV

### Anmeldungen

- 10 Anmeldung wegen Beginn einer Beschäftigung
- 11 Anmeldung wegen Krankenkassenwechsel
- 12 Anmeldung wegen Beitragsgruppenwechsel
- 13 Anmeldung wegen sonstiger Gründe/Änderungen im Beschäftigungsverhältnis z. B.
  - Anmeldung nach unbezahltem Urlaub oder Streik von mehr als einem Monat nach § 7 Abs. 3 Satz 1 SGB IV
  - Anmeldung wegen Rechtskreiswechsel ohne Krankenkassenwechsel
  - Anmeldung wegen Wechsel des Entgeltabrechnungssystems (optional)
  - Anmeldung wegen Änderung des Personengruppenschlüssels ohne Beitragsgruppenwechsel

### Abmeldungen

- 30 Abmeldung wegen Ende einer Beschäftigung
- 31 Abmeldung wegen Krankenkassenwechsel
- 32 Abmeldung wegen Beitragsgruppenwechsel
- 33 Abmeldung wegen sonstiger Gründe/Änderungen im Beschäftigungsverhältnis
- 34 Abmeldung wegen Ende einer sozialversicherungsrechtlichen Beschäftigung nach einer Unterbrechung von länger als einem Monat
- 35 Abmeldung wegen Arbeitskampf von länger als einem Monat
- 36 Abmeldung wegen Wechsel des Entgeltabrechnungssystems (optional)
- 40 Gleichzeitige An- und Abmeldung wegen Ende der Beschäftigung
- 49 Abmeldung wegen Tod

### Jahresmeldung/Unterbrechungs-meldungen/sonstige Entgeltmeldungen

- 50 Jahresmeldung
- 51 Unterbrechungsmeldung wegen Bezug von bzw. Anspruch auf Entgeltersatzleistungen
- 52 Unterbrechungsmeldung wegen Elternzeit
- 53 Unterbrechungsmeldung wegen gesetzlicher Dienstpflicht
- 54 Meldung eines einmalig gezahlten Arbeitsentgelts (Sondermeldung)
- 55 Meldung von nicht vereinbarungsgemäß verwendetem Wertguthaben (Störfall)
- 56 Meldung des Unterschiedsbetrags bei Entgeltersatzleistungen während Altersteilzeitarbeit

### Meldungen in Insolvenzfällen

- 70 Jahresmeldung für freigestellte Arbeitnehmer
- 71 Meldung des Vortages der Insolvenz/der Freistellung
- 72 Entgeltmeldung zum rechtlichen Ende der Beschäftigung

### Entgelt in Gleitzone

- 0 kein Arbeitsentgelt innerhalb der Gleitzone
- 1 Arbeitsentgelt durchgehend innerhalb der Gleitzone
- 2 Arbeitsentgelt sowohl innerhalb als auch außerhalb der Gleitzone

## Personengruppen in den Meldungen nach der DEÜV

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>101 Sozialversicherungspflichtig Beschäftigte ohne besondere Merkmale</li> <li>102 Auszubildende</li> <li>103 Beschäftigte in Altersteilzeit</li> <li>104 Hausgewerbetreibende</li> <li>105 Praktikanten</li> <li>106 Werkstudenten</li> <li>107 Behinderte Menschen in anerkannten Werkstätten oder gleichartigen Einrichtungen</li> <li>108 Bezieher von Vorruhestandsgeld</li> <li>109 Geringfügig entlohnte Beschäftigte nach § 8 Abs. 1 Nr. 1 SGB IV</li> <li>110 Kurzfristig Beschäftigte nach § 8 Abs. 1 Nr. 2 SGB IV</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>111 Personen in Einrichtungen der Jugendhilfe, Berufsbildungswerken oder ähnlichen Einrichtungen für behinderte Menschen</li> <li>112 Mitarbeitende Familienangehörige in der Landwirtschaft</li> <li>113 Nebenerwerbslandwirte</li> <li>114 Nebenerwerbslandwirte, saisonal beschäftigt</li> <li>116 Ausgleichsgeldempfänger nach dem FELEG</li> <li>118 Unständig Beschäftigte</li> <li>119 Versicherungsfreie Altersvollrentner und Versorgungsbezieher wegen Alters</li> </ul> |
|--|---|

## Häufige Staatsangehörigkeiten

deutsch	000		
ägyptisch	287	luxemburgisch	143
amerikanisch	368	marokkanisch	252
äthiopisch	225	niederländisch	148
belgisch	124	norwegisch	149
britisch	168	österreichisch	151
dänisch	126	pakistaniisch	461
finnisch	128	polnisch	152
französisch	129	portugiesisch	153
ghanaisch	238	rumänisch	154
griechisch	134	schwedisch	157
indisch	436	schweizerisch	158
iranisch	439	spanisch	161
irisch	135	thailändisch	476
isländisch	136	tschechisch	164
italienisch	137	tunesisch	285
japanisch	442	türkisch	163
jugoslawisch	138	ungarisch	165
libanesisch	451	vietnamesisch	432
liechtensteinisch	141		

## Beitragsgruppen in den Meldungen nach der DEÜV

Die Beitragsgruppen sind so zu verschlüsseln, dass für jeden Beschäftigten in der Reihenfolge Krankenversicherung, Rentenversicherung, Arbeitslosenversicherung und Pflegeversicherung die jeweils zutreffende Ziffer anzugeben ist.

### Krankenversicherung (KV)

- 0 kein Beitrag
- 1 allgemeiner Beitrag
- 2 erhöhter Beitrag
- 3 ermäßigter Beitrag
- 4 Beitrag zur landwirtschaftlichen KV
- 5 Arbeitgeberbeitrag zur landwirtschaftlichen KV
- 6 Pauschalbeitrag für geringfügig Beschäftigte

### Freiwillige Krankenversicherung

- 9 Firmenzahler

### Rentenversicherung (RV)

- 0 kein Beitrag
- 1 voller Beitrag zur ArV
- 2 voller Beitrag zur AnV
- 3 halber Beitrag zur ArV
- 4 halber Beitrag zur AnV
- 5 Pauschalbeitrag zur ArV für geringfügig Beschäftigte
- 6 Pauschalbeitrag zur AnV für geringfügig Beschäftigte

### Arbeitslosenversicherung (ALV)

- 0 kein Beitrag
- 1 voller Beitrag
- 2 halber Beitrag

### Pflegeversicherung (PV)

- 0 kein Beitrag
- 1 voller Beitrag
- 2 halber Beitrag