



# ÖSTERREICHISCHE SOZIALVERSICHERUNG

AN DIE

Beitragskontonummer

**Meldung zum  
BV-Beitrag durch  
Vorschreibetriebe**

.....  
Eingangsstempel des  
Krankenversicherungsträgers

**Verrechnungsgruppe N98**  
Summe der Beiträge zur  
betrieblichen Vorsorge (1,53 %)

ab ..... € ..... ,.....  
Monat/Jahr

**Verrechnungsgruppe N97**  
BV-Zuschlag von 2,5 % (vom Beitrag –  
nicht von der Beitragsgrundlage) bei  
jährlicher Bezahlung des BV-Beitrages  
für geringfügig Beschäftigte

€ ..... ,.....

Name der Dienstgeberin/des Dienstgebers	Telefonnummer:	Unterschrift und Stempel der Dienstgeberin/des Dienstgebers bzw. der/des Bevollmächtigten
Anschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.)	E-Mail:	
Bevollmächtigte/r bzw. Hersteller/in	Telefonnummer:	
Anschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.)	E-Mail:	
		Datum.....