

Werte der Sozialversicherung ab 1. Januar 2024

	WEST	OST
Beitragsbemessungsgrenzen		
Kranken- und Pflegeversicherung	5.175,00 €	5.175,00 €
Rentenversicherung und Arbeitsförderung	7.550,00 €	7.450,00 €
monatliche Bezugsgröße		
Kranken- und Pflegeversicherung	3.535,00 €	3.535,00 €
Rentenversicherung und Arbeitsförderung	3.535,00 €	3.465,00 €
Jahresarbeitsentgeltgrenze	69.300,00 €	
<i>(Jahresarbeitsentgeltgrenze nach § 6 Abs. 7 SGB V)</i>	<i>(62.100,00 €)</i>	
Geringfügigkeitsgrenze		538,00 €
Übergangsbereich	538,01 € bis 2.000,00 €	
Faktor F für Gleitzoneberechnung		0,6846
Sachbezugswert für freie Verpflegung		313,00 €
Sachbezugswert für freie Unterkunft		278,00 €
Beitragssätze		
Krankenversicherung	<i>allgemeiner Beitragssatz</i>	14,60 v.H.
	<i>ermäßigter Beitragssatz</i>	14,00 v.H.
	<i>kassenindividueller Beitragssatz</i>	1,60 v.H.
Rentenversicherung		18,60 v.H.
Arbeitsförderung		2,60 v.H.
Pflegeversicherung (Elterneigenschaft nachgewiesen)		3,40 v.H.
Pflegeversicherung ohne Kinder		4,00 v.H.
<i>Beitragsabschläge in der Pflegeversicherung für Kinder die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben</i>		
-	<i>bei zwei Kinder</i>	0,25 v.H.
-	<i>bei drei Kinder</i>	0,50 v.H.
-	<i>bei vier Kinder</i>	0,75 v.H.
-	<i>bei fünf und mehr Kinder</i>	1,00 v.H.
Beitragssatz für Versorgungsbezüge		14,60 v.H.
	<i>zuzüglich kassenindividueller Beitragssatz</i>	1,60 v.H.
Umlagesatz für die Insolvenzgeldumlage		0,06 v.H.
Umlagesätze für den Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen bei Entgeltfortzahlung		
	<i>Umlage U1 Allgemein (Erstattung 60 v.H.)</i>	2,30 v.H.
	<i>Umlage U1 Erhöht (Erstattung 80 v.H.)</i>	4,40 v.H.
	<i>Umlage U1 Ermäßigt (Erstattung 50 v.H.)</i>	1,90 v.H.
	<i>Umlage U2 (Erstattung = 100 v.H.)</i>	0,45 v.H.



Höchstbeiträge		
	WEST	OST
Rentenversicherung	1.404,30 €	1.385,70 €
Arbeitsförderung	196,30 €	193,70 €
Krankenversicherung (inkl. Zusatzbeitrag)		838,36 €
Pflegeversicherung Elterneigenschaft nachgewiesen		175,95 €
Pflegeversicherung ohne Kinder		207,00 €
<i>Höchstbeitrag in der Pflegeversicherung unter Berücksichtigung der Beitragsabschläge für Kinder die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben</i>		
- mit 2 Kinder		163,02 €
- mit 3 Kinder		150,08 €
- mit 4 Kinder		137,14 €
- mit 5 oder mehr Kinder		124,20 €
Höchstzuschüsse des Arbeitgebers für Mitglieder der privaten Krankenversicherung und Pflegeversicherung (monatlich)		
Krankenversicherung (mit Anspruch auf Krankengeld)		419,18 €
Pflegeversicherung		87,98 €

Fälligkeitstage für Gesamtsozialversicherungsbeiträge im Jahr 2024

Monat	Fälligkeit	Abgabe des Beitragsnachweises bis spätestens*	Monat	Fälligkeit	Abgabe des Beitragsnachweises bis spätestens*
Januar	29.01.2024	25.01.2024	Juli	29.07.2024	25.07.2024
Februar	27.02.2024	23.02.2024	August	28.08.2024	26.08.2024
März	26.03.2024	22.03.2024	September	28.09.2024	24.09.2024
April	26.04.2024	24.04.2024	Oktober	28.10.2024	24.10.2024
Mai	29.05.2024	27.05.2024	November	27.11.2024	25.11.2024
Juni	26.06.2024	24.06.2024	Dezember	23.12.2024	19.12.2024

* Der Beitragsnachweis muss der Einzugsstelle um 0:00 Uhr des fünftletzten Bankarbeitstages des Monats vorliegen

Allgemeine Informationen

<u>Kassensitz:</u> WMF Betriebskrankenkasse Körperschaft des öffentlichen Rechts Fabrikstr. 48 73312 Geislingen a. d. Steige	<u>Postanschrift:</u> WMF Betriebskrankenkasse Zentraler Posteingang 30645 Hannover
Betriebsnummer für die maschinelle Datenübermittlung	61232769
Bankverbindung	Kreissparkasse Göppingen BIC: GOPSDE6GXXX IBAN: DE08 6105 0000 0006 0155 01
Servicenummer:	07331 9334-500
E-Mail	service@wmf-bkk.de
Internet	www.wmf-bkk.de