



# ÖSTERREICHISCHE SOZIALVERSICHERUNG

AN DIE

Beitragskontonummer

**Meldung zum  
BV-Beitrag durch  
Vorschreibetriebe**

Steuernummer

Eingangsstempel des  
Krankenversicherungsträgers

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

ab ..... € .....,.....

**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

Unterschrift und Stempel der Dienst-  
geberin/des Dienstgebers bzw. der/des  
Bevollmächtigten

Betriebsart

Telefonnummer:

Anschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Betriebsstätte (Filiale, Baustelle, Büro etc.) in

E-Mail:

Bevollmächtigte/r bzw. Hersteller/in

Telefonnummer:

Anschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.)

E-Mail:

Datum .....