

**Absender**

Ihr Schreiben vom _____
Betriebsnummer _____BARMER
73524 Schwäbisch Gmünd**Erklärung zur Wahl*) des Erstattungssatzes für das "U1-Verfahren" 2026**

Unsere Firma wählt folgenden Erstattungssatz (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- 50 % (Umlagesatz 1,9 %)
- 65 % (Umlagesatz 2,5 %)
- 80 % (Umlagesatz 4 %)

Telefon _____

Datum/Unterschrift _____

Bei Rückfragen _____

*) Wird die Wahl nicht oder nicht rechtzeitig erklärt, gilt satzungsgemäß der Regelsatz in Höhe von 65 % der erstattungsfähigen Aufwendungen.

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.