



Absender

BARMER
73524 Schwäbisch Gmünd

Ihr Schreiben vom
Ihr Zeichen

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 4,0 %)

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.