

# Antrag auf Erstattung nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG)

Betriebsnummer/Beitragskontonummer des Arbeitgebers

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Name, Vorname und Anschrift des Beschäftigten

Mitglied der oben angegebenen Krankenkasse

Ja  Nein, Name der Krankenkasse:

Rentenversicherungsnummer

Geburtsdatum

Geschlecht männlich  weiblich

(bei Arbeitsunfähigkeit bitte Kopie der Bescheinigung beifügen)

Beschäftigt seit

## Erstattungszeitraum

Von Bis

Endabrechnung

Zwischenabrechnung

### Antrag auf Erstattung bei Arbeitsunfähigkeit

Ist die Arbeitsunfähigkeit auf einen Unfall zurückzuführen?  Ja  Nein

War der Arbeitnehmer wegen Schädigung durch einen Dritten arbeitsunfähig?  Ja  Nein

Handelt es sich um eine Kur?  Ja  Nein

Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet?  
 Nein  Ja, für  Stunden wurde keine Erstattung beantragt.

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt Euro

Beitragsanteil des Arbeitgebers Euro

Erstattungssatz %

Erstattungsbetrag U1 Euro

### Antrag auf Erstattung bei Mutterschaft

Schutzfrist von bis

Zuschuss zum Mutterschaftsgeld Euro

### Antrag auf Erstattung der Arbeitgeberaufwendungen bei Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschutzgesetz

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt Euro

Beitragsanteil des Arbeitgebers (ggf. pauschaliert) Euro

Summe = Erstattungsbetrag U2 Euro

Das Entgelt ist nach den Bestimmungen des EFZG gezahlt. Die Erstattung erfolgt seitens der Umlagekasse unter dem Vorbehalt der späteren Prüfung. Zu Unrecht erstattete Beiträge werden zurückgezahlt. Der mit der Entgeltfortzahlung auf mich/uns übergegangene Ersatzanspruch nach § 6 EFZG wird nach § 5 AAG an die Umlagekasse abgetreten. Der Erstattungsanspruch kann mit einem bestehenden Beitragsrückstand verrechnet werden. Die Angaben sind richtig, vollständig und stimmen mit den Lohnunterlagen überein. Umlagebeträge werden abgeführt.

Es wird bestätigt, dass das angegebene Arbeitsentgelt aufgrund des Mutterschutzgesetzes gezahlt wurde.

Der Erstattungsbetrag soll

meinem/unserem Beitragskonto gutgeschrieben werden

auf unten stehendes Konto überwiesen werden

Name des Geldinstituts

Bankleitzahl

Kontonummer

Datum, Unterschrift