



Angaben zur Dienstgeberin bzw. zum Dienstgeber:

Beitragskontonummer, Zuständiger SV-Träger, Name, Straße, Hausnummer/Stiege/Türnummer, Postleitzahl, Ort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse

Angaben zur Dienstnehmerin bzw. zum Dienstnehmer:

Versicherungsnummer, Geburtsdatum, Adressänderung, Straße, Hausnummer/Stiege/Türnummer, Postleitzahl, Ort, Anforderung einer Versicherungsnummer, Akademischer Grad, Geburtsdatum, Familienname, Vorname, Geschlecht, Staatsangehörigkeit

Angaben zum Dienstverhältnis:

Anmeldung, Beschäftigungsverhältnis ab, Beiträge zur Betrieblichen Vorsorge ab, Art der Tätigkeit, Familienpraktikantin, Angestellte/r, Arbeiter/in, Ist die Beschäftigung kürzer als ein Monat vereinbart?, Monatslohn, Liegt eine geringfügige Beschäftigung vor?, Sonderzahlungen: 25 %

Abmeldung:

Ende des Beschäftigungsverhältnisses, Ende des Entgeltanspruches, Ende der Beiträge zur Betrieblichen Vorsorge, Kündigung durch Dienstgeber/in, Kündigung durch Dienstnehmer/in, Einvernehmliche Lösung, Zeitablauf, Pensionierung, Sonstige Gründe, Urlaubersatzleistung, Kündigungsentschädigung

Ort, Datum, Unterschrift

**Falls Sie Fragen zur Erstattung der Meldung haben, setzen Sie sich bitte mit Ihrem zuständigen Krankenversicherungsträger in Verbindung.**

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf der Homepage des jeweiligen Krankenversicherungsträgers oder auf der Homepage des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger unter [www.hauptverband.at](http://www.hauptverband.at).

Die Kontaktdaten sind:

**Burgenländische Gebietskrankenkasse**

7000 Eisenstadt, Siegfried-Marcus-Straße 5, Tel. 02682/608-0, Fax: 02682/608-1041, [mvb@bgkk.at](mailto:mvb@bgkk.at)

**Kärntner Gebietskrankenkasse**

9021 Klagenfurt am Wörthersee, Kempfstraße 8, Tel. 05 05855, Fax: 05 05855-2780, [meldewesen@kgkk.at](mailto:meldewesen@kgkk.at)

**Niederösterreichische Gebietskrankenkasse**

3100 St. Pölten, Kremser Landstraße 3, Tel. 05 0899-7100, Fax: 05 0899-6420, [DG-Meldeservice@noegkk.at](mailto:DG-Meldeservice@noegkk.at)

**Oberösterreichische Gebietskrankenkasse**

4021 Linz, Postfach 61, Tel. 057807-0, Fax: 05 7807-104360, [dienstgeberservice@ooegkk.at](mailto:dienstgeberservice@ooegkk.at)

**Salzburger Gebietskrankenkasse**

5020 Salzburg, Engelbert-Weiß-Weg 10, Tel. 0662/8889-0, Fax: 0662/8889-4008, [mvb@sgkk.at](mailto:mvb@sgkk.at)

**Steiermärkische Gebietskrankenkasse**

8010 Graz, Josef-Pongratz-Platz 1, 0316/8035-4100, Fax: 0316/8035-1593, [mvb.post@stgkk.at](mailto:mvb.post@stgkk.at)

**Tiroler Gebietskrankenkasse**

6020 Innsbruck, Klara-Pöltl-Weg 2, Tel. 05 9160-1100, Fax: 05 9160-51033, [mvb@tgkk.at](mailto:mvb@tgkk.at)

**Vorarlberger Gebietskrankenkasse**

6850 Dornbirn, Jahngasse 4, Tel. 05 08455-7301, Fax: 05 08455-87301, [beitragsabteilung@vgkk.at](mailto:beitragsabteilung@vgkk.at)

**Wiener Gebietskrankenkasse**

1100 Wien, Wienerbergstraße 15-19, Tel. 01/60122-0, Fax: 01/6024613, [office@wgkk.at](mailto:office@wgkk.at)