



Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter

EINZEL-BEITRAGSGRUNDLAGENNACHWEIS

Beitragsgrundlagennachweis Korrektur BGN

Hauptstelle

Josefstädter Straße 80
1081 Wien, Postfach 500

Tel.: 050405/
Kl. 21130 u. 21137

Fax: 050405 – 21109

http://www.bva.at
beitragswesen@bva.at

Dienstgeberdaten:

Name der Dienststelle:

Dienststellen-Nr. Tel. Nr. E-Mail:

Versicherungsdaten:

Zu- und Vorname: SVNDR:

Zugehörigkeit:

- Beamter/in Geringf. Beschäftigt
- Arbeiter/in Geringf. Beschäftigt
- Angestellte/r Geringf. Beschäftigt
- Mandatar/in Geringf. Beschäftigt
- Pensionist/in
- Hinterbliebenenpensionist/in
- Auslandspensionist/in

Beitragsdaten:

Beitragsmonat von: Beitragsmonat bis:

Anspruch auf Sonderzahlung: ja
 nein

Beitragsgrundlagen (zutreffende Beitragsgrundlage ausfüllen):

Zweig	Allgemeine BGL	BGL Sonderzahlung
Krankenversicherung		
Unfallversicherung		
Pensionsversicherung		
Geringfügig beschäftigt		

Anzahl der Tage mit Teilentgelt (nur bei Arbeitern/Angestellten):

Beitragspflichtiges Teilentgelt:

Mitarbeiter-Vorsorge (wenn zutreffend)

Beitragsmonat von: Beitragsmonat bis:

MV-Beitragsgrundlage:

MV-Beitrag:

Amtssiegel/Stempel und Unterschrift