

# Beitragsübersicht für freiwillig Versicherte (ohne Kind ab 23. Lebensjahr)

ab 01.08.2025



## ARBEITNEHMER (FREIWILLIG VERSICHERT)

Höchsteinstufung für Arbeitnehmer über der Beitragsbemessungsgrenze von 66.150,00 EUR jährlich / 5.512,50 EUR monatlich mit Anspruch auf Krankengeld ab dem 43. Tag der Arbeitsunfähigkeit

17,59 % Krankenversicherung *	<b>Arbeitnehmeranteil:</b>	<b>484,82 EUR</b>	969,64 EUR
	Arbeitgeberanteil:	484,82 EUR	
4,20 % Pflegeversicherung **	<b>Arbeitnehmeranteil (2,4 %):</b>	<b>132,31 EUR</b>	231,54 EUR
	<b>(in Sachsen 2,8 %)</b>		
	Arbeitgeberanteil (1,8 %):	99,23 EUR	
	(in Sachsen 1,2 %)		
<b>Summe</b>			<b>1.201,18 EUR</b>

## EHEGATTENEINSTUFUNG (EHEGATTE PRIVAT VERSICHERT)

Höchsteinstufung, wenn Ehegatte privat versichert ist – erfolgt aus halber Beitragsbemessungsgrenze in Höhe von 2.756,25 EUR. Ohne Anspruch auf Krankengeld

16,99 % Krankenversicherung *	468,29 EUR
4,20 % Pflegeversicherung **	115,76 EUR
<b>Summe</b>	<b>584,05 EUR</b>

## SELBSTSTÄNDIGE (MIT ANSPRUCH AUF KRANKENGELD AB DEM 43. TAG)

Mindesteinstufung aus 1.248,33 EUR monatlich.

17,59 % Krankenversicherung *	219,59 EUR
4,20 % Pflegeversicherung **	52,43 EUR
<b>Summe</b>	<b>272,02 EUR</b>

## SELBSTSTÄNDIGE UND SONSTIGE MITGLIEDER (FREIWILLIG VERSICHERT OHNE ANSPRUCH AUF KRANKENGELD)

Mindesteinstufung aus einem Entgelt von 1.248,33 EUR monatlich.

16,99 % Krankenversicherung *	212,10 EUR
4,20 % Pflegeversicherung **	52,43 EUR
<b>Summe</b>	<b>264,53 EUR</b>

Höchsteinstufung über der Beitragsbemessungsgrenze von 66.150,00 EUR jährlich / 5.512,50 EUR monatlich. Ohne Anspruch auf Krankengeld.

16,99 % Krankenversicherung *	936,57 EUR
4,20 % Pflegeversicherung **	231,53 EUR
<b>Summe</b>	<b>1.168,1 EUR</b>

## FACH-/MEISTERSCHÜLER UND VERSICHERUNGSPFLICHTIGE STUDENTEN UND PRAKTIKANTEN

Einstufung aus einem Entgelt von 855,00 EUR. Ohne Anspruch auf Krankengeld.

13,21 % Krankenversicherung *	112,94 EUR
4,20 % Pflegeversicherung **	35,91 EUR
<b>Summe</b>	<b>148,85 EUR</b>

## ANWARTSCHAFT

Einstufung aus 374,50 EUR monatlich. Ohne Leistungsanspruch.

17,59 % Krankenversicherung *	65,88 EUR
4,20 % Pflegeversicherung **	15,73 EUR
<b>Summe</b>	<b>81,61 EUR</b>

\*inkl. Zusatzbeitrag von 2,99 %, der dem durchschnittlichen einkommensabhängigen Zusatzbeitrag der GKV entspricht

\*\*ab dem 2. bis zum 5. Kind reduziert sich der Beitragssatz um 0,25 % je Kind



**Sie haben Fragen? Kontaktieren Sie uns.**

Tel. 0611 73666, Fax 0611 7366-610, info@bkk-linde.de

www.bkk-linde.de