

MUSTERMELDUNG für die erforderlichen Meldungen bei der österr. Gesundheitskasse für den Praktikanten, bei einer Beschäftigung auf einem landwirtschaftlichen Betrieb.

ELDA Online - www.elda.at

Neues Meldesystem der ÖGK

Erforderliche Meldungen	Zeitpunkt der Meldung
Anmeldung.....	1-2 Tage vor Praxisantritt
mBGM für das 1. Beschäftigungsmonat	Bei Praxisantritt
mBGM für das 2. Beschäftigungsmonat	Bei Praxisantritt
Abmeldung.....	Bei Praxisantritt
Jahreslohnzettel Finanz.....	Nach Praxisende

Musterbeispiel:

Praktikant von 01.06.2026 bis 20.09.2026 (16 Wochen)

Monatliche Praktikantenentschädigung **€ 550,00**

Tägliche Praktikantenentschädigung **€ 18,33**

Mitarbeitervorsorge ab dem 31. Beschäftigungstag = 01.07.2026

Beitragsgrundlage zur Mitarbeitervorsorge 01.07.-31.07.: 31 Tage = **€ 550,00**

Juni 01.06.-30.06.: 30 Tage x 18,33 =	550,00
Juli	550,00
August	550,00
September 01.09.-20.09.: 20 Tage x 18,33 =	366,60
Summe Praktikantenentschädigung	2.016,60

1. Falls Sie über keine Beitragskontonummer verfügen:

- Bei der ÖGK laut beiliegendem Muster anfordern. (Ohne diese können Sie keine Meldungen tätigen.)

2. Falls Sie noch keinen Zugang zu ELDA Online haben:

- Fordern Sie ID-Austria bei Ihrem Finanzamt an.
- Registrieren Sie sich bei ELDA – Menüpunkt „Registrierung zu ELDA“.

Wenn Sie die Registrierung erfolgreich abgeschlossen haben können Sie sich mittels ID-Austria einloggen und die Meldungen erledigen. (Vorzeitig anfordern und einrichten – dauert einige Tage)

Für Rückfragen: 03338/2289

MUSTER zur ANMELDUNG

- Die Anmeldung muss **spätestens** am Tag des Arbeitsbeginns, besser 1-2 Tage vorher erledigt werden!
- Falls Sie noch keine Praktikanten hatten, stellen Sie vorab sicher, dass Sie über eine Beitragskontonummer verfügen. Anbei ein Muster zur Anforderung einer solchen auf Seite 11.
- Die Betriebliche Vorsorge ist erst ab dem 31. Beschäftigungstag einzutragen.

Anmeldung

Aktive Seriennummer:
512146

Allgemein

Vorlagen

Dienstgeberdaten

[Dienstgeberdaten speichern](#)

Dienstgeber	<input type="text" value="Bitte auswählen..."/>
Dienstgebername *	<input type="text" value="Huber Manfred"/>
Versicherungsträger *	<input type="text" value="ÖGK-ST"/>
Beitragskontonummer * [?]	<input type="text" value="5821634"/>
Dienstgeber Telefonnummer	<input type="text" value="0664/1589257"/>
Dienstgeber E-Mail	<input type="text"/>

Dienstnehmerdaten

[Dienstnehmerdaten speichern](#)

Dienstnehmer	<input type="text" value="Bitte auswählen..."/>
Familienname *	<input type="text" value="Müller"/>
Vorname(n) *	<input type="text" value="Franz"/>
Versicherungsnummer [?]	<input type="text" value="5801100203"/>
Referenzwert der VSNR-Anforderung [?]	<input type="text"/>
Geburtsdatum [?]	<input type="text" value="10.02.2003"/>
Anmeldedatum	<input type="text" value="01.06.2026"/>
Beschäftigungsbereich *	<input type="text" value="Arbeiter"/>
geringfügig *	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
freier Dienstvertrag *	<input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein
Betriebliche Vorsorge ab	<input type="text" value="01.07.2026"/>
Referenzwert (wird automatisch generiert)	<input type="text" value="5121461581323015195"/>

Speichern

Abbrechen

Zwischenspeichern ⁱ

als Vorlage speichern

MUSTER zur mBGM im ersten Beschäftigungsmonat

- Meldung muss erfolgen bis spätestens 7. des Folgemonates
- In diesem Monat wird die allgemeine Beitragsgrundlage gemeldet (550,00 € bei vollem Monat, ansonsten allquotierter Bruttogehalt – 550,00 € dividiert durch 30 Tage x beschäftigte Tage (siehe Musterberechnung am ersten Blatt))

Monatliche Beitragsgrundlagenmeldung - Paket

Aktive Seriennummer:
512146

Allgemein

Vorlagen ? ▼

Art der Meldung * ? Selbstabrechner Vorschreiber

Dienstgeberdaten

[Dienstgeberdaten speichern](#)

Paketkennung

Dienstgeber ▼

Dienstgebername *

Versicherungsträger * ▼

Beitragskontonummer * ?

Dienstgeber Telefonnummer

Dienstgeber E-Mail

Beitragszeitraum (MM / JJJJ) * /

Jährliche Abrechnung geringfügig Beschäftigter * ? Ja Nein

Summe der Beiträge

Anzahl der enthaltenen mBGM

Paketreferenzwert (wird automatisch generiert)

Dienstnehmerdaten

Nr	Familienname	Vorname	VSNR	mBGM Art	Beitrag	Status
Noch kein Dienstnehmer hinzugefügt						

[Dienstnehmer hinzufügen](#)

[Speichern](#)

[Abbrechen](#)

[Zwischenspeichern](#) ?

[als Vorlage speichern](#)

Dienstnehmervorlage auswählen ?

Art der Meldung *

Dienstnehmer

Versicherungsnummer *

Referenzwert der VSNR-Anforderung

Familienname *

Vorname *

Verrechnungsgrundlage *

Summe der Beträge

Neuer Tarifblock

Neuer Tarifblock

Speichern

Zwischenspeichern ?

Abbrechen

Neuer Tarifblock

1. Tarifblock - 24.06.2020 (Vollständig)

Tarifblock ×

Art/Auswahl Tarifblock *

_*Beschäftigungsgruppe suchen*

Beschäftigungsgruppe * ?

Ergänzungen

Beginn der Verrechnung (Tag) *

Verrechnung enthält Kündigungsent-schädigung/ Urlaubersatzleistung Ja Nein

Verrechnungsbasis hinzufügen

Verrechnungsbasis ×

Verrechnungsbasis Typ *

Verrechnungsbasis Betrag *

Verrechnungsposition hinzufügen

Verrechnungsposition ×

Verrechnungsposition Typ * ?

Prozentsatz für Verrechnungsposition

Verrechnungsposition Betrag

Neuer Tarifblock

Speichern

Zwischenspeichern ?

Abbrechen

MUSTER zur mBGM im zweiten Beschäftigungsmonat

- Meldung muss erfolgen bis spätestens 7. des 2. Beschäftigungsmonates

Monatliche Beitragsgrundlagenmeldung - Paket

Aktive Seriennummer:
512146

Allgemein

Vorlagen ? ▼

Art der Meldung * ? Selbstabrechner Vorschreiber

Dienstgeberdaten

[Dienstgeberdaten speichern](#)

Paketkennung	<input type="text"/>
Dienstgeber	<input type="text" value="Bitte auswählen..."/> ▼
Dienstgebername *	<input type="text" value="Huber Manfred"/>
Versicherungsträger *	<input type="text" value="ÖGK-ST"/> ▼
Beitragskontonummer * ?	<input type="text" value="5821634"/>
Dienstgeber Telefonnummer	<input type="text" value="0664/1589257"/>
Dienstgeber E-Mail	<input type="text"/>
Beitragszeitraum (MM / JJJJ) *	<input type="text" value="07"/> / <input type="text" value="2026"/>
Jährliche Abrechnung geringfügig Beschäftigter * ?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Summe der Beiträge	<input type="text" value="0,00"/>
Anzahl der enthaltenen mBGM	<input type="text" value="0"/>
Paketreferenzwert (wird automatisch generiert)	<input type="text"/>

Dienstnehmerdaten

Nr	Familienname	Vorname	VSNR	mBGM Art	Beitrag	Status
Noch kein Dienstnehmer hinzugefügt						

[Dienstnehmer hinzufügen](#)

[Speichern](#)

[Abbrechen](#)

[Zwischenspeichern](#) ?

[als Vorlage speichern](#)

Dienstnehmervorlage auswählen Bitte auswählen...

Art der Meldung * regelmäßige Beschäftigung (Vorschreibung)

Dienstnehmer Bitte auswählen...

Versicherungsnummer * 5801100203

Referenzwert der VSNR-Anforderung

Familienname * Müller

Vorname * Franz

Verrechnungsgrundlage * SV-Verrechnung und BV-Verrechnung mit

Summe der Beiträge 0,00

Neuer Tarifblock

1. Tarifblock - 01.07.2020 (Vollständig)

Tarifblock

Art/Auswahl Tarifblock * Tarifblock

Beschäftigungsgruppe suchen

Beschäftigungsgruppe * Geringfügig beschäftigte Land- und Forstarbeiter

Ergänzungen

Beginn der Verrechnung (Tag) * 01

Verrechnung enthält Kündigungsschädigung/ Urlaubersatzleistung Ja Nein

Verrechnungsbasis hinzufügen

Verrechnungsbasis

Verrechnungsbasis Typ * allgemeine Beitragsgrundlage

Verrechnungsbasis Betrag * 550,00

Verrechnungsposition hinzufügen

Verrechnungsposition

Verrechnungsposition Typ * Standard-Tarifgruppenverrechnung

Prozentsatz für Verrechnungsposition

Verrechnungsposition Betrag

Verrechnungsbasis

Verrechnungsbasis Typ * Beitragsgrundlage zur BV

Verrechnungsbasis Betrag * 550,00

Verrechnungsposition hinzufügen

Verrechnungsposition

Verrechnungsposition Typ * Betriebliche Vorsorge

Prozentsatz für Verrechnungsposition

Verrechnungsposition Betrag

Verrechnungsbasis

Verrechnungsbasis Typ * Beitrag zur BV

Verrechnungsbasis Betrag *

Verrechnungsposition hinzufügen

Verrechnungsposition

Verrechnungsposition Typ * BV-Zuschlag bei jährlicher Zahlung

Prozentsatz für Verrechnungsposition

Verrechnungsposition Betrag

Allgemeine Beitragsgrundlage
550,00 (voller Monatslohn)

Beitragsgrundlage BV
Aliquotierter Betrag
30 Tage frei – ab dem 31.
Beschäftigungstag BV-pflichtig
 $30 \times 18,33 = 550,00$

Zusätzlich muss man 1,53%
Zuschlag vom BV Beitrag
entrichten, wenn man die SV-
Beiträge „jährlich“ abrechnet.
 $550,00 \times 1,53\% = 8,42$

MUSTER zur ABMELDUNG

Grundsätzlich ist es möglich alle Meldungen, angefangen von der Anmeldung bis hin zu den monatlichen Beitragsgrundlagenmeldungen der ersten 2 Monate und der Abmeldung alles auf einmal einzugeben und zu melden. Somit hat man alles auf einmal erledigt – den Jahreslohnzettel für die Finanz macht man am Ende des Praktikums und sendet ihn über ELDA Online ab.

Abmeldung

Aktive Seriennummer:
512146

Allgemein

Vorlagen

Dienstgeberdaten [Dienstgeberdaten speichern](#)

Dienstgeber

Dienstgebername *

Versicherungsträger *

Beitragskontonummer *

Dienstgeber Telefonnummer

Dienstgeber E-Mail

Dienstnehmerdaten [Dienstnehmerdaten speichern](#)

Dienstnehmer

Familienname *

Vorname(n) *

Versicherungsnummer

Referenzwert der VSNR-Anforderung

Geburtsdatum

Entgeltanspruch Ende *

Beschäftigungsverhältnis Ende

geringfügig * Ja Nein

Abmeldegrund *

Kündigungsentschädigung ab bis

Urlaubersatzleistung ab bis

Betriebliche Vorsorge Ende

Referenzwert (wird automatisch generiert)

MUSTER Jahreslohnzettel (nur für Finanz!)

- Lediglich der Jahreslohnzettel ist nach Beendigung des Praktikums einzugeben und über ELDA Online abzusenden.

Lohnzettel Finanz/SV

Aktive Seriennummer:
512146

Allgemein

Vorlegen

Art der Meldung

Lohnzettel Finanz

- Lohnzettel Finanz
 Korrektur Lohnzettel Finanz
 Storno Lohnzettel Finanz
 kein Lohnzettel Finanz

Lohnzettel SV

- Lohnzettel SV
 Storno Lohnzettel SV
 kein Lohnzettel SV

Adresse der Arbeitsstätte

- Adresse der Arbeitsstätte
 Storno Adresse der Arbeitsstätte
 keine Adresse der Arbeitsstätte

Der Lohnzettel SV steht nur für Zeiträume vor 01.01.2019 zur Verfügung.

Dienstgeberdaten

[Dienstgeberdaten speichern](#)

Dienstgeber

Versicherungsträger *

Beitragskontonummer *

Dienstgebername *

Dienstgebertitel

Straße *

Land / PLZ / Ort *

weiterer Ordnungsbegriff

Finanzamtnummer *

Steuernummer *

Dienstnehmerdaten

[Dienstnehmerdaten speichern](#)

Dienstnehmer

Versicherungsnummer *

Familienname *

Vorname *

Geschlecht * männlich weiblich

Titel

Land / PLZ / Ort

Straße

Lohnzettel Finanz

Lohnzettel Finanz

Zeitraum von (TTMM) - bis *
(TTMM) / Jahr (JJJJ) - /

soziale Stellung *

Art des Lohnzettels *
01 - Lohnzettel § 84 (1) und (4) EStG 88 (beschränkt oder unbeschränkt Steuerpflichtiger)

Beschäftigung * Vollzeit Teilzeit

der Alleinverdienerabsetzbetrag (AVAB) wurde berücksichtigt Ja

erhöhter PAB berücksichtigt Ja Nein

Anzahl der Kinder gemäß § 106 Abs. 1 EStG 1988

der Alleinverdienerabsetzbetrag (AEAB) wurde berücksichtigt Ja

erhöhter VAB berücksichtigt Ja Nein

Familienbonus Plus wurde berücksichtigt Ja Nein

Bruttobezüge gemäß § 25 (ohne § 26 und § 3 Abs. 1 Z. 16b) *	<input type="text" value="2.016,60"/>	210
steuerfreie Bezüge gemäß § 68	<input type="text" value="0,00"/>	215
Bezüge gemäß § 67 Abs. 1 und 2 (innerhalb des Jahressechstels) vor Abzug der Sozialversicherungsbeiträge (SV-Beiträge)	<input type="text" value="0,00"/>	220
Insgesamt einbehaltene SV-Beiträge, Kammerumlage, Wohnbauförderung	<input type="text" value="0,00"/>	
abzüglich einbehaltene SV-Beiträge für Bezüge gem. Kennzahl 220	<input type="text" value="0,00"/>	225
für Bezüge gem. § 67 Abs. 3 bis 8, soweit steuerfrei bzw. mit festem Steuersatz versteuert	<input type="text" value="0,00"/>	226
Summe SV-Beiträge	<input type="text" value="0,00"/>	230
Landarbeiterfreibetrag gem. § 104	<input type="text" value="0,00"/>	240

Übrige Abzüge

Auslandstätigkeit gemäß § 3 Abs. 1 Z 10	<input type="text" value="0,00"/>
Entwicklungshelfer/innen gem. § 3 Abs. 1 Z 11 lit. b	<input type="text" value="0,00"/>
Aushilfskräfte gemäß § 3 Abs. 1 Z 11 lit. a	<input type="text" value="0,00"/>
steuerfrei gem. § 3 Abs. 1 Z 16c	<input type="text" value="0,00"/>
Pendlerpauschale gemäß § 16 Abs. 1 Z 6	<input type="text" value="0,00"/>
Werbungskostenpauschbetrag gemäß § 17 Abs. 1 für Expatriates	<input type="text" value="0,00"/>
einbehaltene freiwillige Beiträge gemäß § 16 Abs. 1 Z 3b	<input type="text" value="0,00"/>
steuerfreie bzw. mit festen Sätzen versteuerte Bezüge	<input type="text" value="0,00"/>

steuerfreie bzw. mit festen Sätzen versteuerte Bezüge gemäß § 67 Abs. 3 bis 8, vor Abzug der SV-Beiträge	<input type="text" value="0,00"/>	
sonstige steuerfreie Bezüge	<input type="text" value="0,00"/>	
Summe übrige Abzüge	<input type="text" value="0,00"/>	243
steuerpflichtige Bezüge	<input type="text" value="2.016.60"/>	245
insgesamt einbehaltene Lohnsteuer	<input type="text" value="0,00"/>	
abzüglich Lohnsteuer mit festen Sätzen gem. § 67 Abs. 3 bis 8	<input type="text" value="0,00"/>	
anrechenbare Lohnsteuer	<input type="text" value="0,00"/>	260
Pendler-Euro (§ 33 Abs. 5 Z 4)	<input type="text" value="0,00"/>	
Höhe des Familienbonus Plus der tatsächlich steuermindernd gewirkt hat	<input type="text" value="0,00"/>	
nach dem Tarif versteuerte sonst. Bezüge (§ 67 Abs. 2, 6, 10)	<input type="text" value="0,00"/>	
berücksichtigter Freibetrag laut Mitteilung gem. § 63 oder § 103 Abs. 1a	<input type="text" value="0,00"/>	
nicht steuerbare Bezüge (§ 26 Z 4)	<input type="text" value="0,00"/>	
bei der Ausrollung berücksichtigte ÖGB-Beiträge	<input type="text" value="0,00"/>	
Arbeitgeberbeiträge an ausländische Pensionskassen	<input type="text" value="0,00"/>	
eingezahlter Übertragungsbetrag BV	<input type="text" value="0,00"/>	
Werkverkehr, Anzahl Kalendermonate (§ 26 Z 5)	<input type="text" value="0"/>	
Überlassung eines arbeitgebereigenen KFZ für Fahrten von der Wohnung zur Arbeitsstätte lt. § 16 Abs. 1 Z 6 lit. b EStG Anzahl der Kalendermonate	<input type="text"/>	
der Lohnzahlungszeitraum wurde unterbrochen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

Dieser Teil ist nur von pensionsauszahlenden Stellen oder Körperschaften öffentlichen Rechts auszufüllen

nicht zu erfassende Bezüge gemäß § 25 Abs. 1 Z 2a u. 3a (75%)	<input type="text" value="0,00"/>
berücksichtigter Freibetrag gemäß § 35	<input type="text" value="0,00"/>
berücksichtigte Freibeträge gemäß § 105	<input type="text" value="0,00"/>
Pflegegeld von (MM) - bis (MM)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Länderkennung ausländische Arbeitsstätte	<input type="text"/>

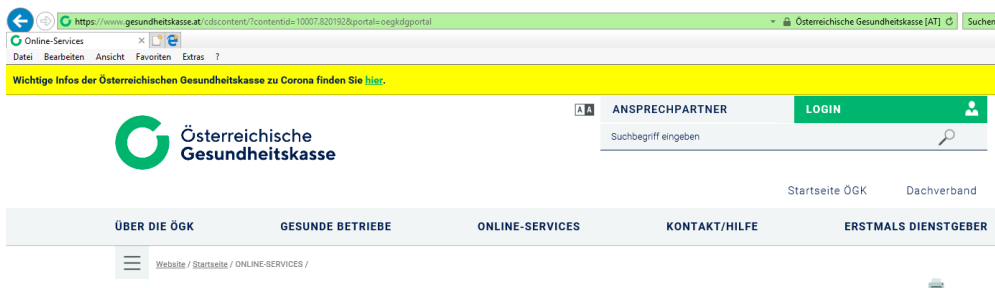
Referenznummer (wird automatisch generiert)

Adresse der Arbeitsstätte

Beitragszeitraum von (MM) - bis (MM) / Jahr (JJJJ) *	<input type="text" value="06"/> - <input type="text" value="09"/> / <input type="text" value="2026"/>
Straße *	<input type="text" value="Erdwegen"/>
Hausnummer von - bis *	<input type="text" value="1"/> - <input type="text" value="4"/>
Stiege / Tür	<input type="text"/> / <input type="text"/>
PLZ / Ort *	<input type="text" value="8232"/> / <input type="text" value="Grafendorf"/>
Gemeindenkennziffer	<input type="text"/>
politische Gemeinde bzw. Staat *	<input type="text" value="Grafendorf"/>
Ausstellungsdatum *	<input type="text" value="20.09.2026"/>

MUSTER: ANFORDERUNG Beitragskontonummer

1. Öffnen Sie dazu den Internet Explorer und gehen Sie auf Google
2. geben Sie „Beitragskontonummer anfordern“ ein
3. Danach gehen sie auf dieser Seite ganz unten auf das Formular „Anforderung einer Beitragskontonummer“
4. Füllen Sie das Formular aus.
 - a. Mail Adresse unbedingt eingeben – darauf bekommen Sie dann die angeforderte Beitragskontonummer in 1-2 Werktagen zugesendet
 - b. Ausfüllhilfe:
 - i. Unternehmensform = Einzelunternehmen bzw. natürliche Person
 - ii. Sozialversicherungsnummer im Format NNNNTTMMJJ eingeben
 - iii. Betriebsart/Gewerbe: Landwirtschaftlicher Betrieb
 - iv. Eintrittsdatum erste Dienstnehmer: 1. Tag des Praktikanten
 - v. Abrechnungsart: Vorschreibeverfahren auswählen und geringfügig Beschäftigte anhaken
5. Danach auf WEITER klicken, Formular nun auf Richtigkeit kontrollieren und auf absenden klicken.
6. Sie können sich die Angaben als PDF zum Ablegen ausdrucken.
7. Dauer der Bearbeitung normalerweise 1 Tag – Zusendung der Nummer auf die angegebene Mail Adresse



Online-Services

Die Online-Services der Sozialversicherung können Sie jederzeit einfach und bequem nutzen!

Fragen Sie Ihre Beitragskonten über WEBEKU ab, veranlassen Sie die Beitragszahlung via SEPA Lastschrift-Mandat oder rufen Sie sich zu unserem Newsletter an. Weiters stehen Ihnen hier verschiedene Formulare zum Download zur Verfügung.

Abfragen/Anträge/Registrierungen	Weitere Online-Services
<ul style="list-style-type: none">> Abfrage HFU-Liste> Anmeldung fallweise Beschäftigter vor Arbeitsantritt> AuftragsgeberInnenhaftung (AGH)> Beitragskontonummer anfordern> Dienstleistungsscheck Online> e-card Bestellung> ELDA-APP> ELDA-Registrierung> Krankenstandsbescheinigung Online> Registrierung am Unternehmensserviceportal (USP)> SEPA Lastschrift-Mandat (= Abbuchungsauftrag)> SV-Clearingsystem Zuordnungsanwendung> WEB-BE-Kunden-Portal (WEBEKU)	<ul style="list-style-type: none">> Allgemeine Anfrage/Feedback> Formulare> Newsletter-Anmeldung> Online-Ratgeber *Registrierung am Unternehmensserviceportal (USP)*> Support-Anfrage bei technischen Problemen> Tarifrechner

Formularansicht