

Von der Pensionskasse
auszufüllen:

Mitglieds-Nr. _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Antrag nach Tarif E (inklusive Antrag nach Tarif A für Umschichtung)

Unter Bezugnahme auf die Satzung, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) und die Tarifbedingungen (TaB) beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Pensionskasse für die Deutsche Wirtschaft (PKDW).

Antragsteller

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

männlich weiblich

Geschlecht

Arbeitgeber

Betriebszugehörigkeit seit

Telefonnummer für Rückfragen (Angabe freiwillig)

E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig)

Die das Versicherungsverhältnis betreffenden personenbezogenen Daten werden gemäß den Anforderungen der DS-GVO und des BDSG-neu verarbeitet im Sinne des Art. 4 Ziff. 2 DS-GVO.

Ich habe die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers (bei zu versichernden Minderjährigen:
zusätzlich Unterschrift des Trägers der elterlichen Verantwortung)

Anmeldung durch den Arbeitgeber

Herr / Frau _____ wird ab _____

unter Bezugnahme auf § 3 der AVB über die Kassenfirmen-Nr. (sofern vorhanden) _____ zur Mitgliedschaft angemeldet.

Die Mitgliedschaft nach Tarif A ohne Berufsunfähigkeitsschutz beginnt mit Vollendung des 55. Lebensjahres bzw. im Leistungsfall.

Ort

Datum

Firmenstempel, Unterschrift