

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Abmeldung durch den Arbeitgeber

Kassenfirmen-Nr.: _____

Abmeldung zum _____

Firmenzugehörigkeit seit _____

Name, Vorname _____

Mitgliedsnummer _____

Geburtsdatum _____

Postleitzahl, Ort _____

Straße, Hausnummer _____

1. Beiträge für das Austrittsjahr aus (verbindlich für die Berechnung des Anspruchs)

	versteuertem Einkommen Mitglied	versteuertem Einkommen Firma	steuerfreien Beiträgen, § 3/63 EStG Mitglied	steuerfreien Beiträgen, § 3/63 EStG Firma	Riester-Förderung, § 10a EStG Mitglied	Riester-Förderung, § 10a EStG Firma	Pauschalversteuerung, § 40b EStG Mitglied	Pauschalversteuerung, § 40b EStG Firma	Geringverdiennerförderung § 100 EStG Firma
Tarif A									
Tarif B									
Tarif G									
Tarif V									

2. Im Austrittsjahr keine Beiträge

Ja

3. Grund der Abmeldung:

Antrag auf (vorgezogene) Altersrente (Vorgezogene) Altersrente ab: _____

Berufsunfähigkeitsrente

Tod Verstorben am: _____

Beendigung des Arbeitsverhältnisses

5. Bemerkungen

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.

Ort _____ Datum _____ Firmenstempel, Unterschrift _____

Stand 04/2022