

Antrag bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Antrag auf Überweisung altersvorsorgewirksamer Leistungen (AVWL) durch den Arbeitgeber

Merkmale für den Arbeitgeber		
1	2	3
Stelle	Personal-Nummer	Geburtstag

4	Name und Anschrift des Arbeitgebers	5	Name und Anschrift des Arbeitnehmers
		Name	
		Straße	
		PLZ, Ort	
		Abteilung	

- Neuantrag
- Antrag auf Änderung der Anlagenart der altersvorsorgewirksamen Leistungen
- Erhöhung der altersvorsorgewirksamen Leistungen

Weitere Verträge bestehen nicht mehr/sind gekündigt.

Ich beantrage gemäß dem Tarifvertrag über altersvorsorgewirksame Leistungen zu überweisen:

6	für altersvorsorgebildende Rentenversicherung Nr.	7	Beitrag EUR	8	ab
AVWL		<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/ jährlich EUR Eine mir zustehende tarifliche altersvorsorgewirksame Leistung ist anzurechnen.		 	
AVWL = altersvorsorgewirksame Leistungen					

9	an	10	Konto-Nr.	11	Bankleitzahl (BLZ) und Kreditinstitut
VOLKSWOHL BUND LEBENSVERSICHERUNG a.G. Südwall 37-41 · 44128 Dortmund		320303100	440 400 37 Commerzbank Dortmund		
		IBAN	BIC und Kreditinstitut		
		DE37 4404 0037 0320 3031 00	COBADEFF440 Commerzbank Dortmund		

Liegt der Arbeitgeberzuschuss unter dem oben genannten Betrag, so wird die Differenz aus Teilen meines Arbeitsentgelts erbracht. Ich bitte um pünktliche Beitragszahlung, weil hiervon für mich der Bestand der Versicherung abhängt.

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers – Vor- und Zuname –

Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass der von Ihnen überwiesene Betrag als Beitrag für einen förderfähigen privaten Altersvorsorgevertrag (gem. § 10a, § 82 ff EStG, Riester-Rente) verwendet wird.

Dortmund, den _____

VOLKSWOHL BUND
LEBENSVERSICHERUNG a.G.

Hees Böhner