

# Antrag auf Überweisung vermögenswirksamer Leistungen durch den Arbeitgeber

Antrag bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

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 vermögenswirksamen Leistungen
- Erhöhung der vermögenswirksamen Leistungen (neuer Beitrag: max. 40 EUR monatlich)

Weitere Verträge bestehen nicht mehr/sind gekündigt.

Ich beantrage gemäß dem 5. Vermögensbildungsgesetz entsprechend dem betrieblichen Zahlungsrhythmus zu überweisen:

6	für vermögensbildende Lebensversicherung Nr.	7	Beitrag EUR	8	ab
VWL		<input type="checkbox"/> monatlich			
VWL = vermögenswirksame Leistungen		<input type="checkbox"/> 1/___ jährlich			
		Eine mir zustehende tarifliche vermögenswirksame Leistung ist anzurechnen.			

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

Datum	Unterschrift des Arbeitnehmers

## Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass der von Ihnen überwiesene Betrag als Beitrag für eine Kapitalversicherung (Versicherungsschein-Nummer siehe oben) gemäß § 2 Abs. 1 Nr. 7 und § 9 des 5. VermBG verwendet wird.

Dortmund, den \_\_\_\_\_

**VOLKSWOHL BUND**  
LEBENSVERSICHERUNG a.G.

 Bähler