

Antrag auf Überweisung altersvorsorgewirksamer Leistungen (AVWL) 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 altersvorsorgewirksamen Leistungen
☐ Erhöhung der altersvorsorgewirksamen Leistungen

Weitere Verträge bestehen nicht mehr/sind gekündigt.

Ich beantrage gemäß dem Tarifvertrag über altersvorsorgewirksame Leistungen zu überweisen:

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

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

 Bähler