

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Abmeldung durch den Arbeitgeber - Tarif E

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	Pauschalver- steuerung, § 40b EStG Mitglied	Pauschalver- steuerung, § 40b EStG Firma	Geringverdie- nerförderung § 100 EStG Firma
Tarif E									

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 (z. B. falls verstorben, Name und Anschrift der Hinterbliebenen)

Ort _____

Datum _____

Firmenstempel, Unterschrift _____

Stand 04/2022