

## Musterformular zur Beitragsänderung (nur bei aktivem Beschäftigungsverhältnis)

Formular zum Verbleib beim Arbeitgeber / Versicherte/r - kein Versand an KZVK erforderlich, die Kasse erlangt im Wege des Meldeverfahrens Kenntnis über Änderungen.

Ehemalige Beschäftigte, die als Selbstzahler Beiträge einziehen lassen, verwenden bitte das >SEPA Lastschriftmandat<, um der KZVK Änderungen mitzuteilen.

An die Personalstelle des Arbeitgebers

Beschäftigte/r , Versicherte/r

Vorname Nachname

Geburtsdatum

Personalnummer

Vertragsnummer

### Beitragsanpassung ZusatzrentePLUS

Ich möchte die Beitragszahlung für meine ZusatzrentePLUS bei der KZVK ändern bzw. wieder aufnehmen. Bitte führen Sie daher aus meinem Arbeitsentgelt wie folgt Beiträge ab (Zutreffendes ist angekreuzt).

#### Vertrag aus dem Nettoarbeitsentgelt:

- ab  (Monat/Jahr) einen monatlichen Beitrag in Höhe von €
- ab  (Monat/Jahr) einen jährlichen Beitrag in Höhe von €
- im  (Monat/Jahr) eine Einmalzahlung in Höhe von €

#### Vertrag im Wege der Entgeltumwandlung:

- ab  (Monat/Jahr) einen monatlichen Beitrag in Höhe von €
- ab  (Monat/Jahr) einen jährlichen Beitrag in Höhe von €
- im  (Monat/Jahr) eine Einmalzahlung in Höhe von €

Datum/Unterschrift des Arbeitnehmers

Datum/Unterschrift des Arbeitgebers