

## Abmeldung und Änderungsmitteilung für ein Versorgungskassenmitglied

### Angaben zum Mitgliedsunternehmen:

Mitgliedsunternehmen

Ansprechpartner und Telefonnummer

Straße

PLZ

Ort

### Angaben zum Versorgungskassenmitglied:

Frau  Herr  Divers

Nachname

Personalnummer

Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Straße

Ort

### Abmeldung des Versorgungskassenmitglieds

Eintritt in das  
Mitgliedsunternehmen:

Austritt aus dem  
Mitgliedsunternehmen:

Die letzte Überweisung von Beiträgen an die  
Versorgungskasse ist erfolgt mit der Abrechnung für

Die Anwartschaft aus Arbeitgeberbeiträgen soll, unabhängig von einer etwaigen gesetzlichen Verfallbarkeit, dem Arbeitnehmer zustehen.

## Änderungsmeldungen zum Versorgungskassenmitglied:

TT	MM	JJJJ
----	----	------

Änderung der Anschrift zum:

Straße

Ort

PLZ

Der neue Familienname lautet:

Die Beitragszahlung für das Versorgungskassenmitglied ruht ab dem:

MM	JJJJ
----	------

## Grund für das Vertragsende / Ruhen der Beitragszahlung:

- Ausscheiden aus dem Unternehmen
- Rentenbezug
- Unbezahlter Urlaub
- Pflegezeit
- Sonstiges:
- Tod
- Ende Krankengeldzuschuss/Lohnfortzahlung
- Mutterschutz/Elternzeit

Unterschrift des Mitgliedsunternehmens

Datum, Stempel

Versorgungskasse  
Deutscher Unternehmen VVaG  
Zum Dänischen Wohld 1–3  
24159 Kiel

T 0431 39968-0  
F 0431 39968-25  
info@versorgungskasse.de  
www.versorgungskasse.de

Ihre Ansprechpartner bei  
der Versorgungskasse:  
Frau Ulrike Klingebiel,  
T 0431 39968-31

Herr Marc-André Otto,  
T 0431 39968-24  
Frau Heli Wendel,  
T 0431 39968-14