

// ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

in der kvw-Beihilfeumlagegemeinschaft

kvw-Beihilfekasse
Postfach 82 09
48044 Münster

Name der Kommune/kommunalen Einrichtung

Mitgliedsnummer bei den kvw (sofern vorhanden)

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom 16.12.2015 die Mitgliedschaft in der kvw-Beihilfeumlagegemeinschaft. Diese umfasst zugleich die Festsetzung und Auszahlung der Beihilfen durch die kvw-Beihilfekasse.

Die Mitgliedschaft erfolgt entsprechend der Regelungen der Satzung der Kommunalen Versorgungskassen-Westfalen-Lippe in der jeweils gültigen Fassung.

Diese Regelungen beinhalten aktuell insbesondere

- die Bildung von zwei Umlagegruppen:
Umlagegruppe I: **Beamte und privatversicherte Angestellte ohne Arbeitgeberzuschuss**
Umlagegruppe II: **Versorgungsempfänger**
- ggf. den **Ausschluss von Bestandsfällen** aus dem Umlageverfahren
- eine Mindestmitgliedschaft von **sieben Jahren**.

Stempel

Datum/Unterschrift

Gut, dass Sie Ansprüche haben.