



Meldevordruck

Pflichtversicherung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Anmeldung / Berichtigung Anmeldung | <input type="checkbox"/> Abmeldung |
| <input type="checkbox"/> Storno Anmeldung | <input type="checkbox"/> Berichtigung Abmeldung |
| <input type="checkbox"/> Namensänderung / Adresse | <input type="checkbox"/> Storno Abmeldung |
| <input type="checkbox"/> Jahresmeldung (Korrektur/Nachmeldung) | <input type="checkbox"/> Storno Jahresmeldung |

Mitglieds-Nr.
Versicherungs-Nr.

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Akademischer Grad	Namenszusatz/Vorsatzwort	Adelstitel	
Geburtsname			
Straße		Hausnummer	
PLZ	Ort		
Geburtsort		Personalnummer	

Bei Anmeldung:

Beginn der Versicherungspflicht	Rentenversicherungsnummer	Vorversicherung bei einer anderen ZVE? (wenn ja, bitte Überleitungsantrag beifügen) <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------	---

Bei Abmeldung:

Ende der der Versicherungspflicht	Abmeldegrund
-----------------------------------	--------------

Nur bei Abmeldung, Jahresmeldung, Nachmeldung oder Berichtigung bereits gemeldeter Daten:

Versicherungsabschnitt		Buchungsschlüssel			Zusatzversorgungs- pflichtiges Entgelt in EUR	Anzahl Kinder, für die Anspruch auf Elternzeit besteht
Beginn	Ende	Einz.	VM	Steuer- merkmal		
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

- Keine steuerfreie Umlage § 3 Nr. 56 EStG, da Beträge bereits durch eine Entgeltumwandlung (§ 3 Nr. 63 EStG) ausgeschöpft.

Zahlungsmonat / -jahr der Umlage / Beiträge (MM.JJJJ)	Jahr des Zufließens des zvpfl. Entgelts beim Beschäftigten (JJJJ)
---	---

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift und Tel. des Mitglieds