



# 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   |

<b>Mitglieds-Nr.</b>
<b>Versicherungs-Nr.</b>

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? <input type="checkbox"/> (wenn ja, bitte Überleitungsantrag beifügen)
---------------------------------	---------------------------	---

### Bei Abmeldung:

Ende 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