

Kommunale Versorgungskassen
Westfalen-Lippe
kvw-Zusatzversorgung
Postfach 4629
48026 Münster

Meldevordruck – Pflichtversicherung

Anmeldung	Abmeldung
Berichtigung Anmeldung	Berichtigung Abmeldung
Storno Anmeldung	Storno Abmeldung
Namensänderung/Adresse	Jahresmeldung(Korrektur/Nachmeldung)

Name, Vorname

Mitgliedsnummer

Namenszusatz/Adelstitel

Akademischer Grad

Versicherungsnummer

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

männlich

weiblich

divers

Straße, Hausnummer

Verteilerschlüssel

PLZ, Ort

Bei Anmeldung

Beginn der Versicherungspflicht

Rentenversicherungsnummer

Vorversicherung bei anderer ZVE?

ja

nein

(wenn ja, Überleitungsantrag beifügen)

Bei Abmeldung

Ende der Versicherungspflicht

Abmeldegrund

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

Versicherungsabschnitt		Buchungsschlüssel			Zusatzversorgungs- pflichtiges Entgelt	Anzahl Kinder, für die Anspruch auf Elternzeit besteht
Beginn	Ende	Einz.	VM	Steuermerkmal		

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)

Hinweise zum Datenschutz

Zur Erfüllung der den kvw übertragenen Aufgaben werden personenbezogene Daten unter Einhaltung der datenschutz-rechtlich relevanten Bestimmungen verarbeitet. Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite unter <https://www.kvw-muenster.de/datenschutz-hinweise>. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne per Post zu.

E-Mail für Rückfragen

Telefonnummer für Rückfragen

Datum, Unterschrift und Stempel des Mitglieds