



Auftrag für den Arbeitgeber „Altersvorsorgewirksame Leistungen (AVWL)“

IBAN VR-RentePlus-Vertrag:

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber

Name, Vorname: _____
 Straße, Hausnummer: _____
 Postleitzahl, Ort: _____

Arbeitgeber

Personalnummer, Dienststelle o.ä.: _____
 Firmenname: _____
 Straße, Hausnummer / Postfach: _____
 Postleitzahl, Ort: _____

Altersvorsorgewirksame Leistungen

Ich beantrage die Überweisung von altersvorsorgewirksamen Leistungen in meinen o.g. Altersvorsorgevertrag.

Betrag: _____, ____ Euro
 zahlbar ab / am: ____ . ____ . _____
 Turnus: monatlich / 2-monatlich / ¼-jährlich / ½-jährlich / jährlich
 Ich beantrage eine einmalige Nachzahlung i.H.v.: _____, ____ Euro.

Bestätigung

Wir bestätigen, dass die zu überweisenden Beträge in einen zertifizierten Altersvorsorgevertrag gemäß AltZertG investiert werden. Der Altersvorsorgevertrag wurde bei der Bundesanstalt für Finanzleistungsaufsicht, Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn am 14.12.2001 mit Wirkung zum 01.01.2002 unter der Zertifizierungsnummer 002658 zertifiziert und ist damit im Rahmen des § 10 a des Einkommensteuergesetzes steuerlich förderungsfähig.

Ihre Deutsche Skatbank


 Deutsche Skatbank


 Deutsche Skatbank

Hinweise für den Arbeitgeber

Wir bitten, Überweisungen im Dauerauftragsverfahren zu Gunsten des o.g. Kontoinhabers und der o.g. IBAN bei der Deutschen Skatbank / VR-Bank Altenburger Land eG (BIC: GENO DEF1 SLR) auszuführen. Für die Zuordnung der AVWL zu den Kalenderjahren ist der Tag des Eingangs bei der Deutschen Skatbank / VR-Bank Altenburger Land eG maßgeblich.

Bitte leiten Sie diesen Auftrag vollständig ausgefüllt und rechtsverbindlich unterschrieben an Ihren Arbeitgeber weiter.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / Arbeitnehmers