

Meldung zur Pflichtversicherung (ab 2002)

- | | | | |
|------------|--|---|---|
| (1) | <i>Anmeldung</i>
<i>Berichtigung einer Anmeldung</i>
<i>Stornierung einer Anmeldung</i>
<i>Adress-/Namensänderung</i> | <i>Abmeldung</i>
<i>Berichtigung einer Abmeldung</i>
<i>Stornierung einer Abmeldung</i>
<i>Nachmeldung von Versicherungs- u. Entgeltsabschnitten</i> | <i>Jahresmeldung</i>
<i>Berichtigung einer Jahresmeldung</i> |
|------------|--|---|---|

(2)

Name	Vorname	Titel (z.B. Dr.)		Geburtsname	
Namenszusatz (z.B. Graf)	Vorsatzwort (z.B. von)	Geburtsdatum		Geburtsort	Geschlecht 1=Mann 2=Frau
Adresse	Hausnummer	Postfach	Postleitzahl	Wohnort	Länderkennzeichen
Mitglieds-Nr.	Abrechnungs-Nr.	Versicherungs-Nr.	Verteilerschlüssel	RV-Pflicht=Ja	Rentenvers.nr.

(3)

Nur bei Anmeldungen	Versicherung bei anderen Zusatzversorgungseinrichtungen (ZVE)
Versicherungsbeginn Tag Monat Jahr _____ Übergangsfall § 76 der ZVK-Satzung	Beginn Beschäftigungsverhältnis Tag Monat Jahr _____ Vorversicherung ja (ÜL-Antrag beifügen) noch bestehende weitere Versicherung ja Befreiung von Versicherungspflicht bei einer ZVE ja

(4)

Nur bei Abmeldungen/Berichtigung einer Abmeldung

Abmeldegrund	Ende Pflichtversicherung Tag Monat Jahr _____ Beschäftigungsverhältnis beendet ja
--------------	---

(5)

Zusätzlich bei Berichtigung und Stornierung

Als Vers.-Beginn war gemeldet Tag Monat Jahr _____
--

(6)

Bei Abmeldung, Nachmeldung von Versicherungs- und Entgeltsabschnitten, Berichtigung einer Jahresmeldung

Versicherungsabschnitt	Zusatzversorgungspfl. Entgelt/ Grenzbetrag § 76 übersteigendes Entgelt	Ein- zahler EZ	Versicherungs- merkmal VM	Steuer- merkmal ST	nur in Verbindung mit VM = 28: Anzahl der Kinder, für die Anspruch auf Eltern- zeit besteht	Jahr des steuerrechtlichen Zuflusses
Beginn TT MM JJJJ	Ende TT MM EUR Ct.					
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

(7)

Bei Nachmeldung / Berichtigung der Umlagen

bisherig gemeldetes bzw. zus. erhöhten Umlage/ Erhöhungsbetrag/Sonderzahlung	zusätzl. Entgelt EUR Ct. _____	Jahr des Entgelt- zuflusses _____	Berücksichtigt in der Über- weisung vom _____ in Höhe von € _____
Grund für die Nachmeldung: _____			

Bezeichnung Mitglied	Ansprechpartner	Telefonnummer	Datum, Unterschrift	Bearbeitungsvermerke der ZVK	
Adresse Mitglied	PLZ Mitglied	Ort Mitglied		Eingabe SB	Prüfung SB