

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			Beginn Beschäftigungsverhältnis Tag Monat Jahr			Vorversicherung		ja (ÜL-Antrag beifügen)
Übergangsfall § 76 der ZVK-Satzung						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- zähler 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 gemeldet bzw. zus. erhöhten Umlage/ Erhöhungsbetrag/Sonderzahlung	zusätzl. Entgelt EUR Ct.	Jahr des Entgelt- zuflusses	Berücksichtigt in der Über- weisung vom	
Grund für die Nachmeldung:			in Höhe von €	

Bezeichnung Mitglied	Ansprechpartner	Telefonnummer	Datum, Unterschrift
Adresse Mitglied	PLZ Mitglied	Ort Mitglied	

Bearbeitungsvermerke der ZVK

Eingabe SB	Prüfung SB
------------	------------