Deutsche Skatbank
Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG

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

Cathleen Nötzold

Katharina Janak-Streu

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