

PENSIONSKASSE  
Deutscher Genossenschaften VVaG  
Willy-Brandt-Weg 25  
48155 Münster

## Änderungsmeldung

Arbeitgebernummer: .....

Vertragsnummer: .....

Vor- und Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

## Beitragsmeldung

Änderungsdatum: .....

### Jahresbeitrag

(bei unterjähriger Anmeldung wird der Beitrag anteilig berechnet)

1. Arbeitgeberbeitrag	.....	€
2. Arbeitnehmerbeitrag aus Entgeltumwandlung	.....	€
3. Arbeitnehmerbeitrag aus Nettoentgelt	.....	€
(Bitte die steuerliche Aufteilung über die Steuerkorrekturliste mitteilen)	gesamt: .....	€

**Ende der Beitragszahlung zum:** .....

Grund:

Elternzeit     Krankheit     Sonstige     Ende Arbeitsverhältnis     Rentenbeginn

Wiederaufnahme der Beitragszahlung zum: .....

(Bitte Beitragsmeldung ergänzen)

### Hinweise zum Datenschutz

Für die gesamte Laufzeit Ihres Vertrages (also auch bei Bezug der späteren Rentenleistungen) versichern wir, dass die von uns erhobenen Daten ausschließlich für die ordnungsgemäße Abwicklung Ihres Versicherungsvertrages gespeichert und verarbeitet werden.

Ihre durch Vertragsunterzeichnung erteilte Einwilligung zu dieser Datenspeicherung/-verarbeitung kann uns gegenüber jederzeit widerrufen werden.

Weitere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie auf unserer Website unter: [www.penkadg.de/ubersicht/datenschutz](http://www.penkadg.de/ubersicht/datenschutz)