



Abmeldung

Abmeldende Musikschule Name und Ort

Versicherte Person Name, Vorname Zivilstand SozVers.-Nr.


Adresse Strasse, PLZ und Ort

Austrittsdatum Datum der Beendigung des Arbeitsverhältnisses (allfällige Ferienguthaben berücksichtigen)

Lohn Der AHV-pflichtige Lohn vom 01.01. bis zum Austrittsdatum beträgt:

Austrittsgrund Ist die versicherte Person voll arbeitsfähig? ja nein
Wird die versicherte Person pensioniert? ja nein

Übertragung der Freizügigkeitsleistung

 **Eine Variante ist zwingend vom Arbeitnehmer auszufüllen!**

Variante 1: Ich bin weiterhin bei der Pensionskasse Musik und Bildung versichert über den Arbeitgeber:

Variante 2: Übertrag auf die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers
Name der neuen Vorsorgeeinrichtung:

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

IBAN: _____


Name des neuen Arbeitgebers: _____

Variante 3: Überführung der Freizügigkeitsleistung in eine andere Form der Erhaltung des Vorsorgeschatzes (Freizügigkeitspolice oder -konto, Auffangeinrichtung)
➤ Bitte Eröffnungsantrag und Einzahlungsschein beilegen (Eröffnung durch versicherte Person)

Bestätigung Unterschrift der versicherten Person Unterschrift der abmeldenden Musikschule



Abmeldung

Abmeldende Musikschule	Name und Ort		
<hr/>			
Versicherte Person	Name, Vorname	Zivilstand	SozVers.-Nr.
<hr/>			
Adresse	Strasse, PLZ und Ort		
<hr/>			
Austrittsdatum	Datum der Beendigung des Arbeitsverhältnisses (allfällige Ferienguthaben berücksichtigen)		
<hr/>			
Lohn	Der AHV-pflichtige Lohn vom 01.01. bis zum Austrittsdatum beträgt:		
<hr/>			
Austrittsgrund	Ist die versicherte Person voll arbeitsfähig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Wird die versicherte Person pensioniert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<hr/>			
Übertragung der Freizügigkeitsleistung			
 Eine Variante ist <u>zwingend</u> vom Arbeitnehmer auszufüllen!			
Variante 1:	Ich bin weiterhin bei der Pensionskasse Musik und Bildung versichert über den Arbeitgeber:		
<hr/>			
Variante 2:	Übertrag auf die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers Name der neuen Vorsorgeeinrichtung:		
<hr/>			
	<u>Bankverbindung:</u>		
	Name der Bank: _____		
	IBAN: _____		
	Name des neuen Arbeitgebers: _____		
<hr/>			
Variante 3:	Überführung der Freizügigkeitsleistung in eine andere Form der Erhaltung des Vorsorgeschutzes (Freizügigkeitspolice oder -konto, Auffangeinrichtung)		
	➤ Bitte Eröffnungsantrag und Einzahlungsschein beilegen (Eröffnung durch versicherte Person)		
<hr/>			
Bestätigung	Unterschrift der versicherten Person	Unterschrift der abmeldenden Musikschule	