

Babcock Pensionskasse
Postfach 10 02 52
46002 Oberhausen

Kontakt: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Datum: _____

UMMELDUNG
Mitteilung der Firma

Hiermit teilen wir mit, dass Herr / Frau _____

zum _____

von der Firma _____

zu der Firma _____ wechselt.

Die Pensionskassenmitgliedschaft soll über den neuen Arbeitgeber fortgesetzt werden.

Versicherungs-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Personal-Nr.: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Firmenbeiträge für die letzten
beiden Monate:

Mitgliedsbeiträge aus **Bruttoentgelt**
für die letzten beiden Monate:

Mitgliedsbeiträge aus **Nettoentgelt**
für die letzten beiden Monate:

Monat _____ € _____

Zur ordnungsgemäßen Erfüllung unserer Aufgaben müssen wir diese Angaben speichern und verarbeiten. Die Daten werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz.

Datum

Firmenstempel und Unterschrift
der abgebenden Firma

Firmenstempel und Unterschrift
der annehmenden Firma