

**Babcock Pensionskasse VVaG**  
**Elsa-Brändström-Straße 1**  
**46045 Oberhausen**

Kontakt: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**ABMELDUNG**  
**Mitteilung der Firma gemäß § 3 AVB**

Unsere Mitarbeiterin / unser Mitarbeiter scheidet zum \_\_\_\_\_ aus dem Unternehmen aus.

Grund des Ausscheidens: \_\_\_\_\_

Ende der sozialversicherungspflichtigen Entgeltfortzahlung: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr. der Babcock Pensionskasse: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Bei Vorliegen einer unverfallbaren Anwartschaft ist die versicherungsförmige Lösung gemäß § 2 Abs. 3 Satz 2 BetrAVG anzuwenden und der Mitarbeiter seitens der Babcock Pensionskasse VVaG entsprechend zu informieren.

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