

# Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft 2021

bei der

**Geno Pensionskasse VVaG, Karlsruhe**

Lauterbergstr. 1, 76137 Karlsruhe

Tel.: (0721) 352-1313, Fax: (0721) 352-1706 oder -1654

Homepage: www.geno-pensionskasse.de, E-Mail: info@geno-pensionskasse.de

Mitgliedsnummer

**Wir beantragen gemäß § 7 der Satzung die ordentliche Mitgliedschaft ab**

für  Herrn  Frau

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Wohnort

Tel. privat

Tel. geschäftlich

E-Mail privat \*

E-Mail geschäftlich \*

\* für Nachrichten und Newsletter

**Angaben zum Familienstand:**

ledig  verheiratet seit   geschieden seit   getrennt lebend seit

**Personalien Ehegatte:**

Name, Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

**Bezugsberechtigte Person bei fehlenden Hinterbliebenen:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, PLZ, Wohnort:

**Beschäftigt seit:**  **(Wichtig!)**

**Tarif XV** (mit Erwerbsminderungsrente) gemäß Artikel 19 und 19a der Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB)

**Tarif XVI** (ohne Erwerbsminderungsrente) gemäß Artikel 19 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB)

Dem Versicherungsverhältnis soll folgender Beitrag zugrunde gelegt werden:

**Beitrag in Euro**  
(AG- + AN-Anteil)

€

**Beitragsaufteilung bitte auf  
der Rückseite vermerken!**

Vertragsbetriebs-Nr.

Bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses wird der Pensionskassenvertrag dem Arbeitnehmer übertragen. Dieser hat das Recht, den Vertrag mit eigenen Beiträgen oder über den neuen Arbeitgeber fortzuführen. Alternativ kann auch eine Beitragsfreistellung erfolgen.

**Hinweis zum Datenschutz:**

Ihre persönlichen Daten verarbeiten wir gem. den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Nähere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Homepage [www.geno-pensionskasse.de](http://www.geno-pensionskasse.de).

**Das Merkblatt „Allgemeine Informationen zur betrieblichen Altersversorgung über die Geno Pensionskasse VVaG, Karlsruhe“ habe ich erhalten.**

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift des Vertragsbetriebs

**Ich stimme diesem Antrag zu:**

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

# Beitragsmeldung für umseitigen Antrag

Vertragsbetriebs-Nr.:

Mitglieds-Name:

## Melddaten Vertragsbetrieb

Firmenname:

Anschrift:

Telefon:  Fax:

E-Mail:

Sachbearbeiter:

Beitragszahlung erfolgt:

monatlich ab   jährlich zum   einmalige Sonderzahlung zum

## Aufteilung des Beitrages:

### A) Steuerfreie Beiträge nach § 3 Nr. 63 EStG \*

AG-Anteil	AN-Anteil	Summe
1	2	3 (1+2)
EUR	EUR	EUR

### B) Individuell versteuerte Beiträge

AG-Anteil	AN-Anteil	Summe
4	5	6 (4+5)
EUR	EUR	EUR

### C) AG-Beiträge für Geringverdiener nach § 100 EStG \*\*

AG-Beitrag
7
EUR

### D) Gesamtbeitrag

AG-Anteil	AN-Anteil	Summe
8 (1+4+7)	9 (2+5)	10 (3+6+7)
EUR	EUR	EUR

\* Berechnungsgrundlage = Beitragsbemessungsgrenze der gesetzlichen Rentenversicherung West (BBG-GRV/West) des Jahres der Beitragsleistung  
2021 konkret: BBG-GRV/West = mtl. 7.100,00 € bzw. p.a. 85.200,00 €  
Steuerfreie Beitragszahlung = max. 8 % der BBG-GRV/West = mtl. 568,00 € bzw. p.a. 6.816,00 €  
Sozialabgabenfreie Beitragszahlung = max. 4 % der BBG-GRV/West = mtl. 284,00 € bzw. p.a. 3.408,00 €  
Pauschalversteuerte Beiträge nach § 40b EStG reduzieren das Fördervolumen des § 3 Nr. 63 EStG mit ihrem tatsächlichen Beitrag

\*\* Geringverdienerförderung nach § 100 EStG: Arbeitslohn < mtl. 2.575,00 €  
Nur Arbeitgeberbeiträge mind. mtl. 20,00 € bzw. p.a. 240,00 €; max. mtl. 80,00 € bzw. p.a. 960,00 €  
Beiträge sind steuerfrei: Keine Anrechnung auf Beiträge nach § 3 Nr. 63 EStG  
Beiträge sind sozialabgabenfrei: Anrechnung auf Beiträge nach § 3 Nr. 63 EStG