

Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft 2025

bei der

Geno Pensionskasse VVaG, Karlsruhe

Lauterbergstr. 1, 76137 Karlsruhe

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

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

Versicherten-Nr.

Wir beantragen gemäß § 7 der Satzung die ordentliche Mitgliedschaft ab

für Herrn Frau

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Wohnort

Geburtsort

Tel. privat

Tel. geschäftlich

E-Mail privat *

E-Mail geschäftlich *

* für Nachrichten und Newsletter

Angaben zum Familienstand:

ledig verheiratet seit geschieden 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 € **Beitragsaufteilung bitte auf** Vertragsbetriebs-Nr.
(AG- + AN-Anteil) **der Rückseite vermerken!**

Bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses hat das Mitglied das Recht, den Vertrag mit eigenen Beiträgen oder über einen 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.

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift des Vertragsbetriebs

Ich stimme diesem Antrag zu:

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

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Beitragsmeldung für umseitigen Antrag

Vertragsbetriebs-Nr.: _____

Versicherten-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 (BBG-GRV) des Jahres der Beitragsleistung
 2025 konkret: BBG-GRV = mtl. 8.050,00 € bzw. p.a. 96.600,00 €
 Steuerfreie Beitragszahlung = max. 8 % der BBG-GRV = mtl. 644,00 € bzw. p.a. 7.248,00 €
 Sozialabgabenfreie Beitragszahlung = max. 4 % der BBG-GRV = mtl. 322,00 € bzw. p.a. 3.864,00 €
 Pauschalversteuerte Beiträge nach § 40b EStG reduzieren das Fördervolumen des § 3 Nr. 63 EStG mit ihrem tatsächlichen Beitrag

** Geringverdienerförderung nach § 100 EStG: Arbeitslohn < mtl. 2.718,00 €
 Nur Arbeitgeberbeiträge mind. mtl. 20,00 € bzw. p.a. 240,00 €; max. mtl. 100,00 € bzw. p.a. 1.200,00 €
 Beiträge sind steuerfrei: Keine Anrechnung auf Beiträge nach § 3 Nr. 63 EStG
 Beiträge sind sozialabgabenfrei: Anrechnung auf Beiträge nach § 3 Nr. 63 EStG!