

# Kommunaler Versorgungsverband Brandenburg - Zusatzversorgungskasse -

Postfach 12 09, 16771 Gransee, Telefon: (0 33 06) 79 86-0, Telefax: (0 33 06) 79 86-66, e-mail: kvbbg@lvr.de

▶ Vordruck bitte in schwarzer Schrift ausfüllen ◀

## MELDEVORDRUCK

Versicherungs-Nr.						PZ	

**Betriebsrentenversicherung (Pflichtversicherung)**

**Freiwillige Zusatzrentenversicherung (Höherversicherung durch Arbeitgeber)**

Abrechnungsstellen-Nr.			

Anmeldung  
 Berichtigte Anmeldung  
 Storno Anmeldung

Abmeldung  
 Berichtigte Abmeldung  
 Storno Abmeldung

Änderung der persönlichen Daten  
 Jahresmeldung (Berichtigung/Nachmeldung für bereits abgerechnete Jahre)

Name												Geburtsdatum			

Vorname												Kennzahl	

Akademischer Grad				Namenszusatz/Vorsatzwort				Adelstitel				Geschlecht	
												1 = männlich	2 = weiblich

Geburtsname															

Straße												Haus-Nr.			

PLZ				Ort				Länderkennz.							

Verteilerschlüssel / Personalnummer															

### Bei Anmeldung zur Betriebsrentenversicherung

Beginn der Versicherungspflicht				Beginn des Arbeitsverhältnisses				Rentenversicherungsnummer				Vorversicherung bei anderer ZVE					
																ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

### Bei Anmeldung zur freiwilligen Zusatzrentenversicherung

Beginn der freiw. Zusatzrentenversicherung				Hinterbliebenenversicherung				Invaliditätsschutz				monatlicher Zahlbetrag			
				ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Euro		Cent					

### Bei Abmeldung

Ende der Versicherungspflicht				Arbeitsverhältnis besteht weiter				Abmeldegrund				Ende der freiw. Zusatzrentenversicherung			
				ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>										

### Nur bei Abmeldung, Jahresmeldung (Nachmeldung) oder Berichtigung bereits gemeldeter Daten

Beginn		Ende		Buchungsschlüssel			Vorzeichen	Zusatzversorgungspflichtiges Entgelt		Umlage/Zusatzbeitrag/ Zusätzliche Umlage		Anzahl Kinder für die Anspruch auf Elternzeit besteht
T	M	J	T	M	J	Ein-zahler		VM	Steuer-merkmal	Euro	Cent	

### Nur bei Berichtigung / Nachmeldung für bereits abgerechnete Jahre:

Grund der nachträglichen Zahlung

Name des Mitglieds:												Auskunft erteilt:		Zahlungsmonat/Jahr					
														M	M	J	J	J	J

Straße, Haus-Nr.:												Stempel, Datum, Unterschrift				geprüft KVBBg			

PLZ				Ort:											

▲ Bitte PLZ unbedingt eintragen

**Kennzahlen für den Grund der Abmeldung**

- 03 = Erreichen der Altersgrenze
- 04 = Teilweise Erwerbsminderungsrente ohne Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses
- 05 = Teilweise Erwerbsminderungsrente mit Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses
- 06 = Volle Erwerbsminderungsrente ohne Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses
- 07 = Volle Erwerbsminderungsrente mit Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses
- 11 = Tod des Versicherten
- 13 = Ende des Arbeitsverhältnisses wegen Kündigung, Auflösungsvertrag usw., jedoch nicht, wenn die Abmeldung erfolgt, weil ein Versicherungsfall eingetreten ist
- 16 = Befreiung von der Pflichtversicherung aufgrund Antrages wegen einer Mitgliedschaft beim Versorgungswerk der Presse (§ 19 Abs. 1 Buchst. I der Satzung KVBbg -ZVK-)
- 20 = Abrechnung unter einer neuen Abrechnungsstellennummer, ohne dass der Arbeitgeber gewechselt wurde
- 21 = Ausscheiden des Arbeitgebers aus der Mitgliedschaft (§ 14 Abs. 1 der Satzung KVBbg -ZVK-)
- 23 = Ende der Versicherung wegen Aufgabenübergang an einen anderen Arbeitgeber
- 27 = Ende der Versicherung für Waldarbeiter, sonstige Arbeitnehmer oder Saisonarbeitnehmer mit Anspruch auf Wiedereinstellung (§ 66 Abs. 3 der Satzung KVBbg -ZVK-)
- 29 = Ende der Versicherung aus anderen Gründen der Kennzahl 03 bis 23

**Kennzahl für den Einzahler**

- 01 = Arbeitgeber (Mitglied)

**Kennzahlen für das Steuermerkmal**

- 00 = Steuerneutral
- 01 = § 3 Nr. 63 EstG (Steuerfreiheit für Beiträge/Vollbesteuerung der Rente)
- 02 = § 40 EstG (Pauschalversteuerung / Rentenbesteuerung nur mit Ertragsanteil)
- 03 = §§ 2, 19 EstG (individuelle Versteuerung / Rentenbesteuerung nur mit Ertragsanteil)
- 04 = § 10a EstG (individuelle Versteuerung/ Vollbesteuerung der Rente)
- 10 = Pauschal- / individuell versteuerte Umlage

**Kennzahlen für das Versicherungsmerkmal**

**a) Betriebsrentenversicherung (Pflichtversicherung)**

- 10 = Umlage gem. § 62 Abs. 1 der Satzung KVBbg -ZVK-
- 17 = zusätzliche Umlage / Beitrag gem. § 76 der Satzung KVBbg -ZVK-
- 20 = Zusatzbeitrag gem. § 64 der Satzung KVBbg -ZVK-
- 22 = Altersteilzeit vor dem 01.1.2003 vereinbart (altes Recht) gem. § 34 Abs. 2 Satz 2 der Satzung KVBbg -ZVK-
- 23 = Altersteilzeit nach dem 31.12.2002 vereinbart (neues Recht) gem. § 62 Abs. 3 der Satzung KVBbg -ZVK-
- 24 = Altersteilzeit vor dem 01.01.2003 (altes Recht) / abweichende Regelung gem. Protokollerklärung zu § 8 Abs. 2 Satz 2 ATV-K
- 25 = Zusatzbeitrag während einer vor dem 01.01.2003 vereinbarten Altersteilzeit gem. § 64 der Satzung KVBbg -ZVK-
- 26 = Zusatzbeitrag während einer vor dem 01.01.2003 vereinbarten Altersteilzeit / abweichende Regelung gem. Protokollerklärung zu § 8 ATV-K
- 28 = Elternzeit gem. § 35 Abs. 1 der Satzung KVBbg -ZVK-
- 40 = Fehlzeit (keine Aufwendungen während der Pflichtversicherung)
- 41 = Zeitrentenbezug
- 45 = Parlamentsabgeordnete gem. § 32 Abs. 3 der Satzung KVBbg -ZVK-
- 47 = Wegfall der Beitrags-/ Umlagemonate aufgrund Wegfalls des Entgelts für diesen Versicherungsabschnitt
- 48 = Nach-/ Rückzahlung ohne Beitrags-/ Umlagemonate
- 49 = Beitrags- / Umlagemonate ohne Entgelt aufgrund späteren Zuflusses

**b) Freiwillige Zusatzrentenversicherung (Höherversicherung durch den Arbeitgeber)**

- 55 = freiwilliger Beitrag ohne Risikoausschluss
- 56 = freiwilliger Beitrag unter Ausschluss der Erwerbsminderungsrente
- 57 = freiwilliger Beitrag unter Ausschluss der Hinterbliebenenrente
- 58 = freiwilliger Beitrag unter Ausschluss der Erwerbsminderungs- und der Hinterbliebenenrente
- 65 = Beitrag für wissenschaftliche Beschäftigte gem. § 19 Abs. 2 der Satzung KVBbg -ZVK-

Kommunaler Versorgungsverband  
Brandenburg  
Zusatzversorgungskasse  
Postfach 12 09

16771 Gransee