

Stadtverwaltung Frankfurt am Main
Zusatzversorgungskasse (Amt 11E)
60275 Frankfurt am Main

Fax: 069/212-30779

Ich möchte eine Beispielsberechnung für die Freiwillige Versicherung bei der ZVK.

Nähere Informationen zu Ihren Rechten und Pflichten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten erhalten Sie auf unserer Homepage.

1. Persönliche Angaben		
Familienname (ggf. auch Geburtsname)	Vorname(n)	
ZVK-Versicherungsnummer	Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
Telefon / E-Mail (freiwillige Angabe)		

2. Angaben zum gewünschten Angebot														
<input type="checkbox"/> Ich möchte eine Entgeltumwandlung über einen Betrag von monatlich Mein steuerpflichtiges Einkommen beträgt im lfd. Jahr (geschätzt): Steuerklasse: <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	€ durchführen. €												
<input type="checkbox"/> Ich möchte die Riester-Förderung erhalten und dazu <input type="checkbox"/> die entsprechenden Beiträge für die maximale Zulage entrichten. <input type="checkbox"/> einen frei gewählten Beitrag von monatlich Mein sozialversicherungspflichtiges Vorjahreseinkommen: ¹⁾ Kinder; für die Anspruch auf Kindergeld besteht: ²⁾	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	€ entrichten €												
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">Kind 1</td> <td style="width: 25%;">Kind 2</td> <td style="width: 25%;">Kind 3</td> <td style="width: 25%;">Kind 4</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Geburtsdatum</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Kindergeldwegfall</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4	Geburtsdatum				Kindergeldwegfall					
Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4											
Geburtsdatum														
Kindergeldwegfall														
<input type="checkbox"/> Ich möchte ohne staatliche Förderung <input type="checkbox"/> einen frei gewählten Beitrag von monatlich	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	€ entrichten												

Ich bin einverstanden, dass die ZVK meine persönlichen Daten zur Erfüllung ihrer Aufgaben im Sinne des Hessischen Datenschutzgesetzes (HDSG) speichert und verarbeitet.

Ort, Datum

X

Unterschrift

Hinweise:

¹⁾ Können Sie Ihrer Gehaltsabrechnung vom Dezember des Vorjahres entnehmen.

²⁾ Die Kindergeldzulage wird grundsätzlich dem Vertrag der Mutter gutgeschrieben, wenn die Ehepartner nicht gemeinsam festlegen, dass sie dem Vater gutgeschrieben werden soll.