Deutsche Skatbank
Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG

Deutsche Skatbank
Zweigniederlassung der
VR-Bank Altenburger Land eG
Altenburger Straße 13
04626 Schmölln

Wichtiger Hinweis

Bitte senden Sie uns diesen Auftrag rechtsverbindlich unterschrieben in Textform (Post, Fax, PDF-Datei) zu.

Änderung VR-RentePlus-Vertrag

IBAN VR-RentePlus-Vertrag: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Änderung von Adresse / Kontaktdaten / Finanzamt

Ich bin umgezogen. Meine neue Adresse und ggf. Kontaktdaten lauten:

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort (ggf. Land): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch den Umzug ergeben sich folgende Änderungen bzgl. meines Dauerzulagenantrages:

zuständiges Finanzamt: _____

neue Steuernummer: _____

Ergänzende Angaben bei Umzug ins Ausland

Umzug in ein EU-Land: ☐ ja / ☐ nein
Grenzgänger: ☐ ja / ☐ nein
als Grenzgänger zulagenberechtigt: ☐ ja / ☐ nein

Bei zulageberechtigten Grenzgängern ist ein Nachweis der Pflichtversicherung in einem ausländischen Alterssicherungssystem, das mit der deutschen gesetzlichen Rentenversicherung vergleichbar ist, beizulegen.

unbeschränkte Steuerpflicht in Deutschland: ☐ ja / ☐ nein
Stundungsantrag bei der staatlichen Zulagenstelle gestellt
(nur bei neuem Wohnsitz außerhalb EU/EWR): ☐ ja / ☐ nein

Bei einem Umzug ins Ausland sind die aktuellen gesetzlichen Regelungen zu beachten. Bei Fragen wenden Sie sich bitte unter Angabe der Sozialversicherungsnummer direkt an die Servicehotline der staatlichen Zulagenstelle (Tel. 03381/21222324).

Änderung persönlicher Daten

neuer Familienstand: _____

neuer Name: _____

Bitte führen Sie eine neue Legitimation per VideoIdent durch und senden Sie uns zusätzlich ein amtliches Dokument der Namensänderung zu.

Änderung der Bankverbindung

Bitte verwenden Sie für den Raten-Einzug bzw. die Renten-Auszahlung ab sofort folgende Bankverbindung:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Bank, die Rate von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Bank auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Bank: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Credit Identifier): DE18ZZZ00000002846

Mandatsreferenz: wird von der Bank separat mitgeteilt

_____ Ort, Datum

_____ **Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s**

Änderung der Raten

neuer Altersvorsorgebeitrag: _____ , _____ Euro

Lastschriftturnus: ☐ monatlich / ☐ vierteljährlich / ☐ halbjährlich / ☐ jährlich

Änderung gültig ab: ☐ 05. _____ . _____ (MM/JJJJ) ☐ 20. _____ . _____ (MM/JJJJ)

Für Nachzahlungen von Beiträgen für vergangene Monate des laufenden Jahres überweisen Sie den gewünschten Betrag bitte direkt zu Gunsten Ihres VR-RentePlus-Vertrages mit der o.g. IBAN (BIC: GENO DEF1 SLR). Nachzahlungen für bereits abgelaufene Kalenderjahre sind nicht möglich.

Aussetzung der Raten

Bitte setzen Sie den Einzug der Sparraten aus.

Aussetzung ab: _____ . _____ . _____

Aussetzung bis: _____ . _____ . _____ ☐ auf weiteres

Entnahme Wohnriester

Es ist ein formloser Entnahmeantrag an die staatliche Zulagenstelle erforderlich. Die Auszahlung soll auf dieses Konto erfolgen:

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Dauerzulagenantrag

☐ Ich wünsche einen Dauerzulagenantrag gemäß Punkt III der Sonderbedingungen zur VR-RentePlus (Bevollmächtigung zur jährlichen Beantragung der Altersvorsorgezulage).

Sozialversicherungs- / Zulagen-Nr.: _____

Beamte:

Die Einwilligungserklärung zur Übermittlung Ihrer Einkommensdaten an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) durch Ihre Dienststelle wurde erteilt am: _____ . _____ . _____

Änderung der Zulageberechtigung

Änderung gültig ab (Jahr): _____

Ich bin zulagenberechtigt: ☐ mittelbar / ☐ unmittelbar

Bei mittelbarer Zulagenberechtigung sind folgende Angaben zum Ehepartner erforderlich:

Identifikations-Nr.: _____

Sozialversicherungs- / Zulagen-Nr.: _____

Geschlecht: ☐ weiblich / ☐ männlich

Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ . _____ . _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

☐ Entfall der Kinderzulage / Kindergeldberechtigung

Name des Kindes: _____

Zulage- / Kindergeldberechtigung bis: _____ . _____ (MM/JJJJ)

Für die Meldung einer neuen / zusätzlichen Kindergeldberechtigung senden Sie uns bitte das vollständig ausgefüllte Formular „Ergänzungsbogen Kinderzulage“ (dieses finden Sie unter www.skatbank.de/formulare) zu.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers