

BBV-Unterstützungskasse e.V.

Pensionsmanagement für mittelständische Unternehmen e.V.

Aufnahmeantrag

Firma:

Name und Anschrift:

Bilanzstichtag:

Wir beantragen hiermit die Aufnahme als Mitglied der BBV-Unterstützungskasse e.V. – Pensionsmanagement für mittelständische Unternehmen (BBV-P). Wir haben die Satzung sowie die Gebührenordnung zur Kenntnis genommen und erklären deren Inhalt als verbindlich an. Weitere Einzelheiten zur Versorgung enthält der mit der BBV-P abgestimmte und durch uns unterzeichnete Leistungsplan.

Wir haben unseren Mitarbeitern das Recht eingeräumt, gemäß § 9 der Satzung einen Arbeitnehmervertreter für den Beirat zu wählen. Als Arbeitnehmervertreter unseres Unternehmens wurde gewählt:

Herr/Frau _____

Wir verpflichten uns, sämtliche Mitteilungen der BBV-P an den Beirat unverzüglich an diese Person weiterzuleiten.

Die im Leistungsplan zugesagten Leistungen werden durch Rückdeckungsversicherungen bei der Neue Bayerische Beamten Lebensversicherung AG bzw. der Bayerischen Beamten Lebensversicherung a.G. auf das Leben der Begünstigten finanziert. Wir werden die für die Versicherungen erforderlichen Mittel regelmäßig der BBV-P zuführen. Falls sich eine Finanzierungslücke ergeben sollte, werden wir in Abstimmung mit der BBV-P für Abhilfe sorgen.

Wir erklären weiter, dass wir in die Leistungserbringung gemäß Leistungsplan eintreten werden, wenn die BBV-P die Zahlung an die Leistungsempfänger mangels ausreichender Dotierung bzw. Gebührenezahlung durch uns kürzt oder einstellt. Wir werden bei der Durchführung der betrieblichen Altersversorgung das Betriebsverfassungsgesetz sowie das Betriebsrentengesetz beachten und die Rechte des Betriebsrates wahren.

Uns ist bekannt, dass wir gem. § 11 BetrAVG verpflichtet sind, die Einrichtung der Versorgung dem Pensions-Sicherungs-Verein a.G. in Köln (PSVaG) zu melden und sofern die erteilten Zusagen insolvenzschutzpflichtig sind, Beiträge an den PSVaG zu zahlen. Ferner ist uns bekannt, dass die BBV-P auf Anforderung des PSVaG unseren Firmennamen und unsere Anschrift für Zwecke der gesetzlichen Insolvenzsicherung an den PSVaG weitermeldet, sofern die erteilten Zusagen insolvenzschutzpflichtig sind.

Wir ermächtigen die BBV-P widerruflich, die aufgrund von Satzung und Leistungsplan erforderlichen Zahlungen mittels Lastschrift zu Lasten unseres Kontos einzuziehen. Die Gebühren sind durch Überweisung zu begleichen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BBV-Unterstützungskasse e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BBV-Unterstützungskasse e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Lastschritteinzug wird mir spätestens fünf Kalendertage vor dem ersten Einzug angekündigt.

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

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum und **Unterschrift des Kontoinhabers (zwingend erforderlich)**

Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE54ZZZ00000532206. Als Mandatsreferenz verwenden wir die Zusagennummer.

Ort und Datum

Unterschrift/Firmenstempel