

Ehrlich. Effizient. Sicher.

Kirchliche Zusatzversorgungskasse
des Verbandes der Diözesen Deutschlands
Postfach 102064
50460 Köln

Antrag auf Zulassung zur Teilnahme an der automatisierten Datenübermittlung

1. Name der Einrichtung

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

--

--

Abrechnungsstellen-Nr.

--

2. ggf. zusätzlich Name und Anschrift des Zustellbevollmächtigten

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

--

--

3. Wir beantragen die Zulassung zur Teilnahme an der automatisierten Datenübermittlung für die:

☐ Jahresabrechnungab

--

☐ Abwicklung des gesamten Meldeverkehrsab

--

Die Datenübermittlung erfolgt durch folgendes Rechenzentrum:

Die Daten werden mit folgender Softwareart erstellt:

--

Der Antragsteller verpflichtet sich, nach den **Allgemeinen Richtlinien der Zusatzversorgungseinrichtungen des öffentlichen Dienstes für ein einheitliches Verfahren der automatisierten Datenübermittlung (DATÜV-ZVE)** zu verfahren.

--

Ort, Datum

--

Unterschrift



ZVR018