

Kirchliche Zusatzversorgungskasse
des Verbandes der Diözesen Deutschlands
Postfach 102064
50460 Köln

– Wird von der Kasse ausgefüllt –
Eingangsstempel

--	--	--	--	--	--	--

Abrechnungsstellen-Nr:

Mitteilung zur Arbeitnehmer-Eigenbeteiligung

I. Einrichtung

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

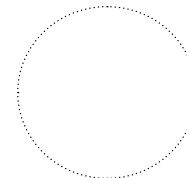
II. Angaben

1. Beginn der Arbeitnehmer-Eigenbeteiligung:

2. Höhe der Arbeitnehmer-Eigenbeteiligung:

Ort, Datum

Unterschrift



(Stempel)



ZVRF025