Formular zurücksetzen

KZVK
Die Katholische Zusatzversorgungskasse

Ehrlich. Effizient. Sicher.

– Wird von der Kasse ausgefüllt –
Eingangsstempel

Kirchliche Zusatzversorgungskasse
des Verbandes der Diözesen Deutschlands
Postfach 102064
50460 Köln

Abrechnungsstellen-Nr.:

Rückforderung von Beiträgen zur freiwilligen Zusatzrente

Bitte überweisen Sie nachfolgend aufgeführte Beiträge auf das Girokonto:

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Ort

Kontoinhaber

Versicherungs-Nr.	Vertrags-Nr.	Name des/der Versicherten	Rückforderung aus Monat/Jahr	Buchungsschlüssel EZ	VM	SM	Betrag in €
				01			
				01			
				01			
				01			
				01			
				01			
				01			
				01			
				01			
				01			
							0,00

ZVKF032

Stand: 20.4.2018

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Kirchliche Zusatzversorgungskasse des Verbandes der Diözesen Deutschlands, Anstalt des öffentlichen Rechts
Am Römerturm 8 · 50667 Köln · Telefon 0221 2031-0 · Fax 0221 2031-410 · Internet www.kzvk.de · E-Mail info@kzvk.de