

Antrag auf Überweisung vermögenswirksamer Leistungen durch den Arbeitgeber

Antragsteller Herr Frau Eheleute Firma

Titel, Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Tag Monat Jahr Geburtsort

Geburtsdatum

Geburtsname, falls vom Namen abweichend Staatsangehörigkeit Deutsch andere

zur Zeit ausgeübter Beruf Selbständig

Familienstand alleinehend verheiratet getrennt lebend

Telefonnummer ()

E-Mail-Adresse

Vertragsnummer/Bausparkonto-Nr. Vertragsinhaber

Arbeitgeber: Firma/Name/ggfs. Personalnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Hinweise für den Arbeitgeber zur Überweisung der vermögenswirksamen Leistungen

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Überweisung/Zahlschein | | Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen. |
| Name und Sitz des Überweisenden Kreditinstituts | | Bankleitzahl |
| Begünstigter: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen) | | |
| ① | Konto-Nr. des Begünstigten | Bankleitzahl |
| ② | ALTE LEIPZIGER Bauspar AG | 5 0 0 1 2 8 0 0 |
| Kreditinstitut des Begünstigten | | ④ |
| Betrag: Euro, Cent | | ⑤ |
| Kunden-Referenznummer – Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Überweisenden – (nur für Begünstigten) | | |
| noch Verwendungszweck (insgesamt 2 Zeilen à 27 Stellen) | | |
| Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben) | | |
| ⑥ | Konto-Nr. des Kontoinhabers | ⑦ |
| Datum, Unterschrift | | |

Bitte beachten Sie folgende Ausfüllhinweise:

- ① Name des Bausparkonto-Inhabers (= Arbeitnehmer)
- ② Bausparkonto-Nummer Ihres Arbeitnehmers
Bitte beachten Sie, dass wir unter der angegebenen Kontonummer **ausschließlich** das Konto Ihres Arbeitnehmers führen. Sollten Sie für mehrere Arbeitnehmer vermögenswirksame Leistungen an uns überweisen, geben Sie bitte zur Vermeidung von Falschbuchungen für jeden Mitarbeiter eine eigene Kontonummer an, vielen Dank.
- ③ Die Bankleitzahl der ALTE LEIPZIGER Bauspar AG: 500 128 00
- ④ ALTE LEIPZIGER Bauspar AG
- ⑤ VL-Gesamtbetrag
- ⑥ Name des Auftraggebers (= Arbeitgeber)
- ⑦ Konto-Nr. des Arbeitgebers

Datum Ort

Unterschrift/en des/der Antragsteller/s Bei Minderjährigen Unterschriften beider Elternteile oder des/der gesetzl. Vertreter/s

Ein bestehender Vertrag über die Anlage vermögenswirksamer Leistungen in einen Bausparvertrag wird hiermit widerrufen. Ich beantrage, die vermögenswirksamen Leistungen auf das Bausparkonto bei der ALTE LEIPZIGER Bauspar AG, Postfach 13 07, 61403 Oberursel, zu überweisen.

- Neuantrag
- Antrag auf Änderung der Anlagenart der vermögenswirksamen Leistungen
- Erhöhung der vermögenswirksamen Leistungen
- Antrag bei Arbeitgeberwechsel
- Änderung der Bausparkonto-Nummer

Ich beauftrage meinen Arbeitgeber bis auf Widerruf, die unten angegebenen vermögenswirksamen Leistungen monatlich auf das Bausparkonto bei der ALTE LEIPZIGER Bauspar AG zu überweisen.

Ab sofort Ab Monat Jahr

40 EUR EUR

Auszug aus dem 5. Vermögensbildungsgesetz

§ 11 Abs. (1)
Der Arbeitgeber hat **auf schriftliches Verlangen** des Arbeitnehmers einen Vertrag über die vermögenswirksame Anlage von Teilen des Arbeitslohnes abzuschließen.

§ 3 Abs. (1)
Vermögenswirksame Leistungen können auch angelegt werden

1. zugunsten des Ehegatten des Arbeitnehmers (§ 26 Abs. 1 des Einkommensteuergesetzes)

Bestätigung für den Arbeitgeber

Hiermit wird bestätigt, dass der erste von Ihnen überwiesene Betrag als vermögenswirksame Leistung nach dem VermBG angelegt wird. Sollte der mit uns abgeschlossene Bausparvertrag vor Überweisung des ersten Betrages wieder aufgelöst worden sein, werden wir Ihnen unverzüglich schriftlich mitteilen, dass die vermögenswirksame Anlage dieses Betrages nicht möglich ist.

ALTE LEIPZIGER Bauspar AG

ppa. Geisler *i.V. Reith*
ppa. Geisler i.V. Reith

ALTE LEIPZIGER Bauspar AG
Alte Leipziger-Platz 1 · 61440 Oberursel
Postfach 1307 · 61403 Oberursel
Telefon 06171 66-01 · Telefax 06171 66-4240
www.alte-leipzig.de
service@alte-leipzig-bauspar.de
Bankverbindung: ALTE LEIPZIGER Bauspar AG
Bausparkonto = Kontonummer (Bankleitzahl 500 128 00)

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Walter Botermann
Vorstand: Dr. Reinhard Schlenke (Sprecher), Stephan Buschek
Sitz Oberursel · Rechtsform Aktiengesellschaft
Amtsgericht Bad Homburg v.d.H. HRB 1665 · St.-Nr. 045 225 00421

Bitte an Ihren Arbeitgeber weiterleiten, vielen Dank!