

Absender

(Adresse Unternehmen)

Empfänger

(Adresse Vorsorgekasse)

....., am

Kündigung des Beitrittsvertrages

Sehr geehrte Damen und Herren!

Mit diesem Schreiben kündige ich den Beitrittsvertrag für o.a. Unternehmen gemäß § 12 Betriebliches Mitarbeiter- und Selbständigenvorsorgegesetz (BMSVG) zum 31.12. dieses Jahres unter Einhaltung der gesetzlichen Kündigungsfrist von 6 Monaten.

Weiters möchten ich Ihnen mitteilen, dass mit 01.01. des nächsten Jahres der Beitrittsvertrag mit der APK Vorsorgekasse AG (Leitzahl 71.100) wirksam wird und somit die Übertragung der Abfertigungsanwartschaften auf die APK Vorsorgekasse AG sichergestellt ist.

Ich ersuche Sie um schriftliche Bestätigung der Kündigung.

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Unterschrift des / der Zeichnungsberechtigten)