

Betriebsrente Verzichtserklärung

Arbeitgeber

(Name der Firma)

(Straße, Haus-Nr.)

(Postleitzahl, Ort)

Arbeitnehmer

(Vorname, Name)

(Geburtsdatum)

(Straße, Haus-Nr.)

(Postleitzahl, Ort)

(Personalnummer)

(Betriebsseintritt)

(Telefonnummer)

(Email-Adresse)

Ja, ich bin über das Angebot des Unternehmens zur betrieblichen Altersversorgung umfassend informiert worden. Mir ist bekannt, welche Vorteile das Arbeitgeberangebot für meine Altersversorgung und Absicherung bedeutet und dass ich damit Steuer- und Sozialversicherungsersparnisse nutzen kann. Ebenso ist mir bekannt, dass der Arbeitgeber einen zweckgebundenen Zuschuss zur Entgeltumwandlung leistet.

Gleichwohl möchte ich von der betrieblichen Altersversorgung nicht profitieren und die Entgeltumwandlung im Moment nicht nutzen. Ich weiß, dass ich damit keinen Anspruch auf eine betriebliche Altersversorgungsanwartschaft aus arbeitgeberfinanzierter Versorgung und aus Entgeltumwandlung erwerbe. Ich behalte mir vor, die betriebliche Altersversorgung später noch zu beantragen, weiß aber, dass eine rückwirkende Teilnahme nicht möglich ist.

(Ort, Datum)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitgebers)

(Unterschrift des Arbeitnehmers)