

**Antrag auf Überweisung  
vermögenswirksamer Leistungen  
durch den Arbeitgeber**

**Merkmale für den Arbeitgeber**

Stelle	Personal-Nummer	Geburtsdag

**Zum Verbleib beim Arbeitgeber (für Lohnkonto)**

Name und Anschrift des Arbeitgebers


Name und Anschrift des Arbeitnehmers

Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Abteilung	

**Ich beantrage gemäß dem 5. Vermögensbildungsgesetz entsprechend dem betrieblichen Zahlungsrhythmus zu überweisen:**

Für eine vermögensbildende Genossenschaftsbeteiligung	Beitrag	ab
<b>Beteiligung</b> Mitgliedsnummer	monatlich _____.- Euro Eine mir zustehende tarifliche vermögenswirksame Leistung ist anzurechnen.	Mit nächster Abrechnung.

an	Kontonummer IBAN	Bankleitzahl und Geldinstitut BIC
<b>Nova Sedes Wohnungsbau eG Friedrich-Ebert-Straße 9a 92637 Weiden i.d. Opf.</b>	<b>26 204 DE7775390000000026204</b>	<b>753 900 00 Volksbank Nordopf. GENODEF1WEV</b>

**Verwendungszweck:** Mitgliedsnummer – Vorname Nachname

Liegt der Arbeitgeberzuschuss unter dem oben genannten Beitrag, so wird die Differenz aus Teilen meines Arbeitsentgelts erbracht. **Tarifverträge haben nur für den Arbeitgeberanteil Gültigkeit. Zahlt der Arbeitgeber laut Tarifvertrag keinen AG-Anteil für eine Beteiligung, ist der genannte Betrag aus meinem Arbeitsentgelt zu erbringen.** Ich bitte um pünktlicher Beitragszahlung, damit ich gegen keine Verpflichtungen der Genossenschaftssatzung verstoße.

Datum

Unterschrift

**Bestätigung**

Hiermit wird bestätigt, dass Genossenschaftsbeteiligungen nach § 2 Abs. 1 Nr. 9 und § 6 des 5. VermBG mit vermögenswirksamen Leistungen gefördert werden können.

Nova Sedes Wohnungsbau eG



Reinhold Völkl  
Vorstand

