

Firmenname

Adresse

SV-Nr. des Selbständigen

Beitragskontonummer(n)

Ort, am Datum

An die

APK Vorsorgekasse AG  
Allianz Vorsorgekasse AG  
BUAK Betriebliche Vorsorgekasse GesmbH  
fair finance Vorsorgekasse AG

NÖ Vorsorgekasse AG  
Valida Plus AG  
VBV Vorsorgekasse AG

(Zutreffende Vorsorgekasse bitte ankreuzen)

## **Kündigung des Beitrittsvertrages zur Betrieblichen Vorsorgekasse**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir habe/n mit Ihrer Betrieblichen Vorsorgekasse einen Beitrittsvertrag gemäß § 11 bzw. § 53 bzw. § 65 BMSVG (Betriebliches Mitarbeiter- und Selbständigenvorsorgegesetz) zur Verwaltung und Veranlagung von Vorsorgebeiträgen geschlossen.

Unter Einhaltung der gesetzlichen Kündigungsfrist kündige/n ich/wir gemäß § 12 BMSVG diesen Beitrittsvertrag mit Wirkung zum nächstmöglichen Bilanzstichtag und ersuche/n um schriftliche Kündigungsbestätigung und Überweisung der bis zu diesem Zeitpunkt erworbenen Abfertigungsanswartschaften an die BONUS Vorsorgekasse AG, MVK-Leitzahl 71200, Traungasse 14 – 16, 1030 Wien.

Freundliche Grüße

Unterschrift