ZUSATZVERSORGUNGSKASSE
des Maler- und Lackiererhandwerks VVaG
- Maler-Lackierer-Rente -
Postfach 6269
65052 Wiesbaden

per Fax an: 0611-7630-493

Einstellen von Beitragszahlungen
Betriebskonto-Nr.

Arbeitnehmername: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

MLR – Vertragsnummer: MLR 99990000

Mit Wirkung vom _____ beantragen wir die Beitragsfreistellung für oben genannten Arbeitnehmer.
Datum

Somit wird/wurde für den Beitragsmonat _____/_____ vorerst letztmalig ein Beitrag gezahlt.
Monat / Jahr

Grund der Beitragsfreistellung:
(z. B. Ende des Arbeitsverhältnisses, Ende Lohnfortzahlung,
Kündigung wegen schlechter Witterung usw.):

_____

_____

_____ _____
Ort, Datum Stempel / rechtsverbindliche Unterschrift