

# Antrag auf Überweisung vermögenswirksamer Leistungen nach dem Vermögensbildungsgesetz



## Angaben des Arbeitnehmers/Versicherungsnehmers:

Arbeitgeberdaten

Firmenbezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Personalnummer/Abteilung

Arbeitnehmerdaten

Anrede, Vorname und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Steueridentifikationsnummer

## Antragsgrund:

- Neuantrag  Erhöhung des bestehenden Vertrags  
 Änderung der Versicherungsnummer  Arbeitgeberwechsel

## Erklärung zur elektronischen Übermittlung vermögenswirksamer Leistungen:

Ich willige ein, dass die erforderlichen Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt werden. Mir ist bewusst, dass der Nachweis vermögenswirksamer Leistungen nur dann bescheinigt wird, wenn ich der WWK Lebensversicherung a. G. meine Steueridentifikationsnummer mitgeteilt habe (§ 13 Absatz 1 Satz 1 VermBG). Sofern ich eine Datenübermittlung nicht wünsche, richte ich meinen Widerspruch schriftlich an die WWK Lebensversicherung a. G..

## Widerruf:

Ein bereits bestehender Auftrag für die Überweisung vermögenswirksamer Leistungen bei meinem Arbeitgeber wird hiermit widerrufen.

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers/Versicherungsnehmers

## Angaben zur Kapitallebensversicherung nach dem Vermögensbildungsgesetz:

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Beitrag: \_\_\_\_\_ EUR

- monatlich  vierteljährlich  
 halbjährlich  jährlich

Beginn: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie bei der Überweisung die Versicherungsnummer und den Namen des Arbeitnehmers an. Vielen Dank.

Bankverbindung:

**IBAN**  
**BIC**

**DE96 7005 0000 0000 0355 40**  
**BYLA DEMM**

Bayern LB München

## Bestätigung der WWK Lebensversicherung a. G.:

Wir bestätigen, dass die von Ihnen für Ihren Arbeitnehmer überwiesenen vermögenswirksamen Leistungen als Beitrag verwendet werden, für einen Kapitalversicherungsvertrag nach § 2 Absatz 1 Nr. 7 und § 9 des 5. Vermögensbildungsgesetzes (VermBG).  
WWK Lebensversicherung a. G.

**WWK Lebensversicherung a. G.**  
Vorstand: Jürgen Schrameier (V.), Rainer Gebhart (stv. V.), Dirk Fassott  
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Frank Schindelhauer  
Sitz München • Registergericht München HR B 211  
Ust-ID DE129274155  
Gl. Id. DE81WWK00000069127

**Konto:**  
Bayern LB München  
IBAN: DE96 7005 0000 0000 0355 40  
BIC: BYLADEMXXX

**Hausanschrift:**  
Marsstr. 37  
80335 München  
Deutschland

**Telefon/E-Mail/Internet:**  
Telefon: +49 89 5114-2020  
Fax: +49 89 5114-2337  
E-Mail: info@wwk.de • www.wwk.de  
E-Mail: info@wwk.at • www.wwk.at

0472-1577

2021-05