

Abmeldung

Versorgungskasse Oldenburg
Nadorster Str. 155
26123 Oldenburg

Mitglied der Versorgungskasse

Absender	
Auskunft erteilt	
Aktenzeichen	Datum
Telefon	
E-Mail	

Zutreffendes ist anzukreuzen bzw. auszufüllen

Abmeldegrund

- durch Entlassung kraft Gesetzes
- durch Entlassung auf eigenen Antrag
- durch Versetzung

Name des aufnehmenden Dienstherrn: _____

Mit vorheriger Abordnung zum aufnehmenden Dienstherrn? ja nein

- durch Umbildung von Körperschaften (Fusion) und Aufgabenverlagerung
- durch Vertragsablauf | Vertragsaufhebung

Besteht ein vertraglicher Anspruch auf Betriebsrente? ja nein

- Rentenbeginn (nur für beihilfeberechtigte Tarifbeschäftigte)
- Verstorben (nur für beihilfeberechtigte Tarifbeschäftigte)
- Sonstiges: _____

Für eine abschließende Bearbeitung der Abmeldung sind die nachfolgenden Unterlagen (in Kopie) erforderlich:

Abmeldung durch Entlassung kraft Gesetzes / durch Entlassung auf eigenen Antrag

- Entlassungsurkunde / Entlassungsverfügung
- ggf. Ernennungsurkunde des neuen Dienstherrn
- Besoldungsabrechnung aus dem Monat der Entlassung

Abmeldung durch Versetzung

- Versetzungsverfügung des abgebenden Dienstherrn
- ggf. Abordnungsverfügung
- Bescheinigung über den Aufschub der Nachversicherung
- Besoldungsabrechnung aus dem Monat des Ausscheidens

Abmeldung durch Umbildung von Körperschaften (Fusion)

- Bei Umbildungen sowie Fusionen wenden Sie sich bitte schnellstmöglich an die Mitgliederverwaltung

Abmeldung durch Vertragsablauf / Vertragsaufhebung

- ggf. Aufhebungsvertrag

Sonstiges (z.B. beigefügte Beschlüsse, rechtskräftige Urteile etc.):

- _____
- _____
- _____

Erklärung:
Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Datum	Unterschrift