

**PERSONALVORSORGESTIFTUNG DER  
FELDSCHLÖSSCHEN-GETRÄNKEGRUPPE**

**Anmeldung zum Wechsel des Vorsorgeplanes auf den .....**

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Strasse .....

PLZ, Ort .....

Ich bin gegenwärtig im „Basisplan“ (tiefere Arbeitnehmersparbeiträge als Arbeitgebersparbeiträge) versichert und will auf den ..... dem „Plusplan“ (Arbeitnehmersparbeiträge gleich hoch wie Arbeitgebersparbeiträge) beitreten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass sich damit meine persönlichen vom Lohn abgezogenen Pensionskassenbeiträge erhöhen.

Ich bestätige, dass ich im Antragszeitpunkt voll erwerbsfähig bin.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

.....

.....

Diese Meldung vollständig ausgefüllt und unterzeichnet einzureichen an:

Personalvorsorgestiftung der  
Feldschlösschen-Getränkegruppe  
Postfach  
4310 Rheinfelden