

**PERSONALVORSORGESTIFTUNG DER
FELDSCHLÖSSCHEN-GETRÄNKEGRUPPE**

Anmeldung zum Wechsel des Vorsorgeplanes auf den

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ, Ort

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

Ich nehme zur Kenntnis, dass dieser Wechsel eine Reduktion der Altersleistungen zur Folge hat.

Ort und Datum
.....

Unterschrift der versicherten Person
.....

Diese Meldung ist vollständig ausgefüllt und unterzeichnet einzureichen an:

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
Postfach
4310 Rheinfelden