

**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