

ANSUCHEN ÄNDERUNG BEITRAGSZAHLUNG¹ (nur für Lehrpersonal/Schuldirektoren/innen der Provinz Bozen) (Mitglied öffentlicher Dienst)

Dieses Formular ist an den **Arbeitgeber** zu senden.

An die
Autonome Provinz Bozen
Abteilung 4.8
Gehaltsamt für das Lehrpersonal
Rittnerstr. 13
39100 BOZEN (BZ)

Der/Die Unterfertigte	<input type="text"/>						
Steuernummer	<input type="text"/>						
geboren am	<input type="text"/>	in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Staat	<input type="text"/>
wohnhaft in	<input type="text"/>	Str.	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
E-mail Adresse	<input type="text"/>						

eingeschrieben beim Rentenfonds Laborfonds,

beantragt

die Änderung des Beitrags zu seinen/ihren Lasten (Erhöhung/Verringerung) wie folgt:

neuer Prozentsatz % (siehe Tarifvertragsbestimmungen).

Datum

Unterschrift _____

¹ Das Personal kann die eigene Beitragszahlung an den Fonds mit Beginn 1. Januar eines jeden Jahres ändern, indem es die Änderung der Provinz innerhalb 30. Oktober des vorhergehenden Jahres schriftlich mitteilt. Die Arbeitnehmer können auf diese Weise den Beitrag zu ihren Lasten einmal jährlich ändern (d.h. entweder erhöhen oder vermindern).