

# ANSUCHEN ÄNDERUNG BEITRAGSZAHLUNG<sup>1</sup>

(nur für Lehrpersonal/Schuldirektoren/innen der Provinz Bozen)

Dieses Formular ist an den/m **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"/>
wohnhaf 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"/>

eingeschrieben beim Zusatzrentenfonds Laborfonds,

## BEANTRAGT

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

neuer Prozentsatz  % (siehe Tarifvertragsbestimmungen).

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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).