

## MITTEILUNG RÜCKTRITT VOM FONDS<sup>1</sup>

### 1 – MELDEAMTLICHE DATEN

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

STEUERNUMMER \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Gemeinde \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

**teilt mit, dass**

er/sie vom Rentenfonds Laborfonds zurücktreten will.



**Datum**

**Unterschrift**



Dieses Formular ist

**PER E-MAIL: [info@laborfonds.it](mailto:info@laborfonds.it)**

oder **IN ORIGINAL** an

Zusatzrentenfonds Laborfonds z. Hd. Verwaltungsservice Pensplan Centrum AG

In der Mustergasse 11/13 39100 Bozen – Via Gazzoletti, 47 38122 Trient

oder **PER PEC** an [laborfonds@pec.it](mailto:laborfonds@pec.it)

zu senden.

<sup>1</sup> Der Rücktritt ist nur für Personen möglich, für die keinerlei Beiträge einbezahlt wurden.