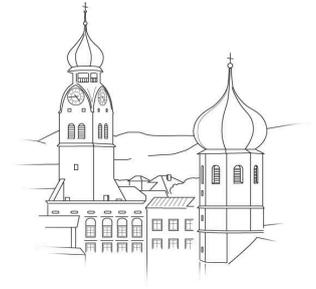


# Rosenheimer Unterstützungskasse e.V.

**Postanschrift:**

Rosenheimer Unterstützungskasse e.V.  
Max-Josefs-Platz 11  
83022 Rosenheim

**Telefon:** 08031 – 58 99 18**Telefax:** 08031 – 58 99 37**Website:** [www.rosenheimer-uk.de](http://www.rosenheimer-uk.de)**E-Mail:** [info@rosenheimer-uk.de](mailto:info@rosenheimer-uk.de)

## Erklärung zur Zweckbindung für Zahlungen an das Trägerunternehmen

Trägerunternehmen:

\_\_\_\_\_  
Name/Stempel des Trägerunternehmens

Mitgliedsnummer:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mitarbeiter/Versorgungsanwärter:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

Versicherungsscheinnummer:

\_\_\_\_\_  
Versicherungsscheinnummer der Rückdeckungsversicherung)

Versicherungsgesellschaft:

\_\_\_\_\_  
Versicherungsgesellschaft

Das Trägerunternehmen beantragt die Rückzahlung von Kassenvermögen für folgenden Zweck:

**Rückübertragung zur Abfindung** nach Ausscheiden aus dem Unternehmen

Das Trägerunternehmen **bestätigt mit Unterschrift ausdrücklich**, dass für die Zahlungen im Rahmen der Rückübertragung die gesetzlichen Bestimmungen zur Zahlung von Lohnsteuer und Sozialversicherungsbeiträgen beachtet werden. Für den Fall der **Abfindung** wird ausdrücklich bestätigt, dass ein **Ausscheiden** aus dem Unternehmen **nicht geplant** ist.

Für den Fall der Abfindung an einen (ehemaligen) **Gesellschafter-Geschäftsführer** oder eine (ehemalige) **Gesellschafter-Geschäftsführerin** bestätigt das Unternehmen, dass die **gesamte Versorgungszusage nicht** in den Regelungsbereich des Betriebsrentengesetzes (BetrAVG) fällt und somit das **Abfindungsverbot** des § 3 BetrAVG **nicht gilt**.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Geschäftsführers/in\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers