



Zurück an:

aba Arbeitsgemeinschaft für
betriebliche Altersversorgung e.V.
Wilhelmstraße 138

10963 Berlin

Beschäftigungsnachweis für die ermäßigte Mitgliedschaft nach Beitragsgruppe 1 b

In der Beitragsgruppe „1b“ beträgt der Jahresbeitrag 200,00 €.

Die Einstufung in diese ermäßigte Beitragsgruppe setzt voraus, dass Sie bei einem aba-Mitglied der Gruppen 2 bis 6 beschäftigt sind. Wir benötigen deshalb die Bestätigung Ihres Arbeitgebers.

Wir sind Mitglied in der aba unter der Mitgliedsnummer

und bestätigen, das

<i>Anrede</i>	<i>Titel 1</i>	<i>Titel 2</i>
<i>Vorname</i>	<i>Nachname</i>	

bei uns beschäftigt ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Bevollmächtigten | Firmenstempel
(aba-Mitglied der Gruppe 2-6)