



ABMELDUNG

Abmeldung Richtigstellung Storno

Landesstelle für/Außenstelle

Dienstgeberdaten:

Name der Dienststelle:

Dienststellen-Nr.: Tel.Nr.: E-Mail:

Stammdaten des/der Versicherten:

Zu- und Vorname:

SVNR:

Akad.Grad: Doktor

Früherer Name:

Geb.Datum:

Magister

Staatsbürgerschaft:

männlich

Dipl-Ing

Wohnsitz:

weiblich

Dipl-Kfm

Staat: PLZ: Ort:

Dipl-Vw

Str./Nr.:

Tierarzt

Dipl-Dolm.

Dipl-TA

Ing

and. Titel:

Abmeldegrund (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Aktive Versicherte:

21 Kündigung durch Dienstgeber

20 Tod des/der Versicherten

21 Kündigung durch Dienstnehmer/in

22 Pensionierung ASVG

21 Kündigung durch Teilzeit-DN *)

21 Einverständliche Lösung

50/51 Karenzurlaub nach MSchG

21 Zeitablauf

50 Karenzurlaub über 1 Monat

21 Berechtigter vorzeitiger Austritt

53 Dienstfreistellung gem. § 49d VBG gegen Entfall der Bezüge

21 Unberechtigter vorzeitiger Austritt

21 Fristlose Entlassung

60 Präsenzdienst

21 Bildungskarenz gem. § 11 AVRAG

61 Truppenübung

21 Ende Beamtendienstverhältnis

64 Zivildienst

21 Ende öffentliches Mandat

67 Haft

21 Ende Bewährungshelfer

68 UNO-Auslandseinsatz

21 Ende Vollzugskommission

*) Kündigung durch den/die teilzeitbeschäftigte/n Dienstnehmer/in während eines Karenzurlaubes nach dem MSchG oder der Väterkarenz

Pensionisten:

20 Tod des/der Versicherten

21 Ende des Pensionsanspruches

21 Ende vorläufige Bescheinigung

Andere Gründe:

Abmeldedatum:

Ende der Pflichtversicherung:
TT.MM.JJJJ

Aktive Versicherte (wenn zutreffend):

Ende des Beschäftigungsverhältnisses:
TT.MM.JJJJ

Kündigungsschädigung ab:
TT.MM.JJJJ

Urlaubsentschädigung ab:
TT.MM.JJJJ

Mitarbeitervorsorge (wenn zutreffend):

Ende der MV-Beitragszahlung:
TT.MM.JJJJ

Pensionisten (wenn zutreffend):

Todesdatum:
TT.MM.JJJJ

Amtssiegel/Stempel und Unterschrift