

**ANMELDEFORMULAR FÜR PENSIONISTEN (BVA) zur  
Aufnahme in die post.sozial-Kundendatenbank**



**Persönliche Daten**

Familienname		Vorname	
Personalnummer		Telefonnummer (für allfällige Rückfragen)	
Familienstand			
PLZ		Ort	
Straße		Hausnummer	
E-Mail-Adresse		<b>Ja. Ich möchte die wöchentlichen Informationen von post.sozial per E-Mail erhalten (bitte ankreuzen, wenn gewünscht)</b>	

**Einwilligungserklärung nach  
DSGVO**

**Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung ohne Einwilligungserklärung nicht bearbeitet werden kann.**

Ich erteile hiermit meine Einwilligung zur Verwendung meiner personenbezogenen Daten (Titel, Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Adresse, Personalnummer, Kinderzulage / Kinderzuschuss, Familienstand, Ausmaß Ihres Rabattes zur Gewährung einer finanziellen Unterstützung und ob Sie Alleinverdiener bzw. Alleinerhalter sind) durch den Verein post.sozial, eine Wohlfahrtseinrichtung der Österreichische Post AG, zum Zweck der Abklärung meiner allfälligen Ansprüche gegenüber dem Verein post.sozial sowie zur Prüfung einer Gewährung meines Antrages auf finanzielle Unterstützung.

Diese Einwilligung kann jederzeit telefonisch unter der Telefonnummer 0810 977779, per E-Mail an post.sozial@post.at sowie schriftlich unter der postalischen Adresse: Verein post.sozial, Erzherzog Karl Straße 131-133, 1220 Wien widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

**Bitte hier  
zu-  
stimmen**

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--

> Sie können Leistungen von post.sozial nur in Anspruch nehmen, wenn Sie angemeldet sind.

> Wir dürfen Sie nur in die post.sozial-Kundendatenbank aufnehmen, wenn Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und Ihre letzte Pensionsbestätigung (oder die entsprechende Zeile des letzten Kontoauszuges) diesem Formular beilegen und mitschicken.

**Bitte übermitteln Sie dieses Anmeldeformular samt PENSIONSBESTÄTIGUNG direkt auf dem Postweg an**

**Verein post.sozial, Erzherzog-Karl-Straße 131-133, Postfach 2, 1220 Wien.**

Eine Leistung von



# PENSIONSBESTÄTIGUNG MUSTER

MONATSABRECHNUNG Jänner 2020

13.12.2019

Seite 1

0270307 - 0303 - 1/6

Vers.Nr.: :  
 Pers.Nr.: 1234050438

BVAEB Pensionservice  
 Postfach 70  
 1081 WIEN

Tel: 05/0405-15  
 pensionservice@bvaeb.sv.at

Bezüge	Monat	Kurzbez	Wert	Betrag
OP01 Pension	01/2020	PE		2.435,24
OP12 Nebengebühreuzulage	01/2020	PE		402,28
YP00 Pflegegeld	01/2020	PF		795,50
Summe Bruttobezüge				3.633,02

Abzüge	Monat	Kurzbez	Bem.Gdlg.	Betrag
Y63P Krankenversich.beitr. lfd	01/2020	KV	2.435,24	119,33-
YPS3 Pensions-sich.beitr. lfd.	01/2020	PSB	2.837,52	87,96-
/440 Steuer gemäss Tarif	01/2020	LST	2.622,23	539,24-

**Hier ist meine  
Personal-  
nummer**

## ODER KONTOAUSZUG MUSTER

Kontoauszug vom 4.11.2016			
Datum	Buchungstext	Wert	Betrag
31.10.	PENS16-11 /1234010848/1182/PE2132,89	31.10.	1858,77
	PF290,00		
	LST395,36- KV103,92- PSB64,84-		
	STB2217,93* KVB2120,82* MV253,34*		

1. Zeile	Bezug für: November 2016	<u>Personalnummer</u>	Bruttobezug (Ruhegenuss-und Nebengebühreuzulage)
2. Zeile	Pflegegeld	Sonstige Leistungen und Abzüge	Rückrechnungen Vormonate (Guthaben/Forderungen)
3. Zeile	Abzug Lohnsteuer	Abzug Krankenversicherungsbeitrag	Abzug Pensionsversicherungsbeitrag
4. Zeile	Lohnsteuer- bemessungsgrundlage aktueller Monat	Krankenversicherungs- beitragsgrundlage aktueller Monat	Mitversteuerungsbetrag (gemeinsame Versteuerung)