

ANMELDUNG POST.SOZIAL KUNDENDATENBANK - BVAEB

Persönliche Daten

Familienname

Vorname

Telefonnummer

Geburtsdatum

NEUE PERSONALNUMMER

Wohnanschrift

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

JA, ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir post.sozial Informationen zu aktuellen Angeboten des Vereins per E-Mail zusendet. Ich kann mich jederzeit von diesem Newsletter unter post.sozial@post.at abmelden.

E-Mail

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG GEMÄSS DSGVO Bitte beachten Sie, dass ohne Ihre Einwilligungserklärung(en) keine Bearbeitung vorgenommen werden kann.

Ich erteile hiermit meine Einwilligung zur Verwendung meiner personenbezogenen Daten (Anrede, Titel, Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail Adresse, Telefonnummer, Personalnummer, Kinderzulage / Kinderzuschuss, Ausmaß Ihres Rabattes beim einkommensabhängigen Zimmerpreis, und ob Sie Alleinverdiener bzw. Alleinerhalter sind) durch die gebuchte Einrichtung sowie den Verein post.sozial, eine Wohlfahrtseinrichtung der Österreichische Post AG, zum Zweck der Abklärung meiner Ansprüche gegenüber dem Verein post.sozial sowie zur Buchung von „fair.reisen“.

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.

Meiner Anmeldung füge ich als Nachweis folgende Unterlagen bei:

- **aktuelle Pensionsbestätigung des BVAEB-Pensionservice** oder
- **Kontoauszug aus dem die Pensionsanweisung der BVAEB ersichtlich ist**

Bitte beachten Sie, dass Sie die Leistungen von post.sozial nur dann in Anspruch nehmen können, wenn das Anmeldeformular vollständig ausgefertigt wurde und Sie alle erforderlichen Unterlagen vorgelegt haben.

Nach erfolgter Aufnahme in unsere post.sozial Kundendatei senden wir Ihnen unseren aktuellen Reisekatalog an Ihre Wohnanschrift.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte übermitteln Sie Ihr ausgefertigtes Anmeldeformular mit allen erforderlichen Beilagen direkt auf dem Postweg an post.sozial, Erzherzog-Karl Straße 131 - 133, Postfach 2, 1220 Wien, mittels Fax an +43 1 400 229 266 per E-Mail als Scan an post.sozial@post.at. Die post.sozial Angebote sind freiwillige, jederzeit widerrufliche Leistungen des Vereins post.sozial, auf die kein Rechtsanspruch besteht. Die jederzeitige Änderung dieser Leistungen bleibt vorbehalten.

PENSIONSBESTÄTIGUNG MUSTER

MONATSABRECHNUNG Jänner 2022

Seite 1

0270307-0303-16

Vers.Nr.:
 Pers.Nr.: 9.....
 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 Pensionssich.beitr. lfd.	01/2020	PSB	2.837,52	87,96-
/440 Steuer gemäss Tarif	01/2020	LST	2.622,23	539,24-

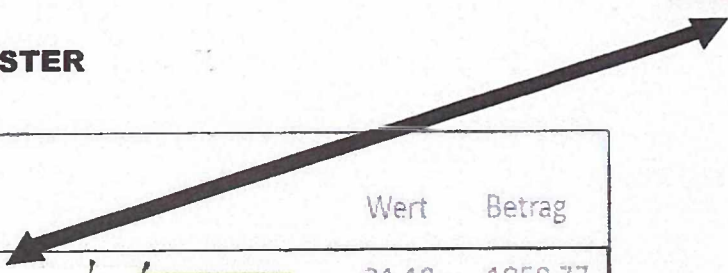


Hier ist meine Personalnummer

ODER KONTOAUSZUG MUSTER

Kontoauszug vom 4.11.2016

Datum	Buchungstext	Wert	Betrag
31.10.	PENS16-11 9...../s. 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	Personalnummer	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	Lohnsteuerbemessungsgrundlage aktueller Monat	Krankenversicherungsbeitragsgrundlage aktueller Monat	Mitversteuerungsbetrag (gemeinsame Versteuerung)