

Name des Kassenmitgliedes	Sachbearbeiter/in	Aktenzeichen
	Telefon/Durchwahl	Telefax
Mitgliedsnummer	E-Mail	

**Niedersächsische Versorgungskasse**  
**Abteilung Finanzen**  
**Postfach 81 04 04**  
**30504 Hannover**

## Abmeldung von Versorgungsberechtigten

**Hinweis:** Bitte übersenden Sie die Abmeldung unverzüglich. Die Abmeldung wird nur mit vollständig ausgefülltem Abmeldeformular sowie den nachweisenden Unterlagen bearbeitet (siehe Checkliste)!

### Persönliche Daten:

Name	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Amts- / Dienstbezeichnung

### Zeitpunkt der Abmeldung:

❖ Abmeldung mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

### Abmeldegrund: (bitte entsprechendes ankreuzen)

1. durch Entlassung kraft Gesetzes
2. durch Entlassung auf eigenen Antrag
3. durch Versetzung \_\_\_\_\_ (Name des aufnehmenden Dienstherrn)
4. durch Umbildung von Körperschaften (Fusion) / Aufgabenverlagerung
5. durch Vertragsablauf / Vertragsaufhebung

Besteht ein vertraglicher Anspruch auf Betriebsrente?    ja    nein

6. Sonstiges \_\_\_\_\_

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Abmeldung wird bestätigt.

## Checkliste

Die nachfolgenden Unterlagen sind in Kopie der Abmeldung beizufügen:

❖ **durch Entlassung kraft Gesetzes / durch Entlassung auf eigenen Antrag**

- Entlassungsurkunde / Entlassungsverfügung, ggf. Ernennungsurkunde des neuen Dienstherrn
- Besoldungsabrechnung aus dem Monat der Entlassung

❖ **durch Versetzung**

- Versetzungsverfügung des abgebenden sowie Aufnahmeverfügung des übernehmenden Dienstherrn, Zustimmung zum Dienstherrnwechsel
- ggf. Abordnungsverfügung
- Bescheinigung über den Aufschub der Nachversicherung
- Bezügeabrechnung aus dem Monat des Ausscheidens (Versorgungslastenteilung-Staatsvertrag)

❖ **durch Umbildung von Körperschaften (Fusion)**

- bei Umbildungen sowie Fusionen wenden Sie sich bitte frühzeitig an die Mitgliederverwaltung

❖ **durch Vertragsablauf / Vertragsaufhebung**

- ggf. Aufhebungsvertrag

❖ **Sonstiges**

- Beschlüsse, rechtskräftige Urteile etc.