ABMELDUNG

von der Niedersächsischen Versorgungkasse

☐ **von Beihilfeberechtigten**
☐ **von Versorgungsberechtigten** *(ggf. beide Felder ankreuzen)*

Niedersächsische Versorgungskasse

Postfach 81 04 04
30504 Hannover

Name und Anschrift des Mitglieds

Sachbearbeiter*in | Aktenzeichen

Telefon / Durchwahl | Telefax

E-Mail

Mitgliedsnummer

Persönliche Angaben:

Name, ggfs. Titel und Geburtsname | Vorname

Geburtsort | Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Familienstand

Abmeldedatum

Abmeldegrund *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*:

1. ☐ durch Entlassung kraft Gesetzes

2. ☐ durch Entlassung auf eigenen Antrag

3. ☐ durch Versetzung

Name des aufnehmenden Dienstherrn: _____

Mit vorheriger Abordnung zum aufnehmenden Dienstherrn? ☐ ja ☐ nein

4. ☐ durch Umbildung von Körperschaften (Fusion) und Aufgabenverlagerung

5. ☐ durch Vertragsablauf / Vertragsaufhebung

Besteht ein vertraglicher Anspruch auf Betriebsrente? ☐ ja ☐ nein

6. ☐ Rentenbeginn **(nur für beihilfeberechtigte Tarifbeschäftigte)**

7. ☐ Verstorben **(nur für beihilfeberechtigte Tarifbeschäftigte)**

8. ☐ Sonstiges: _____

ABMELDUNG

von der Niedersächsischen Versorgungkasse

Für eine abschließende Bearbeitung der Abmeldung sind die nachfolgenden Unterlagen (in Kopie) erforderlich:

Abmeldung durch Entlassung kraft Gesetzes / durch Entlassung auf eigenen Antrag

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

Abmeldung durch Versetzung

- ☐ Versetzungsverfügung des abgebenden Dienstherrn
- ☐ ggf. Abordnungsverfügung
- ☐ Bescheinigung über den Aufschub der Nachversicherung
- ☐ Besoldungsabrechnung aus dem Monat des Ausscheidens

Abmeldung durch Umbildung von Körperschaften (Fusion)

- ☐ Bei Umbildungen sowie Fusionen wenden Sie sich bitte schnellstmöglich an die Mitgliederverwaltung

Abmeldung durch Vertragsablauf / Vertragsaufhebung

- ☐ ggf. Aufhebungsvertrag

Sonstiges (z.B. beigefügte Beschlüsse, rechtskräftige Urteile etc.)**:**

☐ _____

☐ _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum	Unterschrift, Stempel