

## Verzicht auf Entgeltumwandlung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Zwischen **Name Arbeitgeber**  
**Strasse Arbeitgeber**  
**Postleitzahl und Ort Arbeitgeber**  
- als Arbeitgeber -

und **Name Arbeitnehmer**  
**Strasse Arbeitnehmer**  
**Postleitzahl und Ort Arbeitnehmer**  
- als Arbeitnehmer -

### Personliche Erklärung zur betrieblichen Altersvorsorge

Hiermit bestätige ich, dass mich mein Arbeitgeber umfassend über die Möglichkeiten einer betrieblichen Altersversorgung, insbesondere aus einer Entgeltumwandlung nach § 1a BetrAVG, informiert hat.

- Ich bestätige, dass mir mein Arbeitgeber angeboten hat, die Entgeltumwandlung über den Durchführungsweg der Direktversicherung vorzunehmen. Mir ist bekannt, dass ich einen gesetzlichen Rechtsanspruch auf Entgeltumwandlung (bis zu einer Höhe von 4% der Beitragsbemessungsgrenze in der gesetzlichen Rentenversicherung) habe. Mein Arbeitgeber würde den gesetzlichen Zuschuss zur Entgeltumwandlung leisten. Mein Arbeitgeber ist somit seiner Fürsorge- und Informationspflicht nachgekommen.
- Ich habe aktuell an einer Eigenvorsorge im Rahmen der betrieblichen Altersversorgung durch eine Entgeltumwandlung kein Interesse. Mir ist bewusst, dass ich damit jetzt auf den Aufbau einer bezuschussten betrieblichen Altersversorgung verzichte. Eine rückwirkende Entgeltumwandlung ist nicht möglich.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit an dem Arbeitgeberangebot einer betrieblichen Altersvorsorge, insbesondere einer Entgeltumwandlung, teilnehmen kann. Sollte ich meine Meinung bezüglich der angebotenen Leistungen ändern, werde ich das meinem Arbeitgeber schriftlich melden.

-----  
Datum

-----  
Ort

-----  
Unterschrift Arbeitnehmer