

## Formular PK Betroffener

<b>Mitglieds- oder Vorgangsnummer:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/> Mitglieder bitte eintragen bzw. ersichtlich aus dem Schriftwechsel
<b>keine Nummer:</b>	<input type="checkbox"/> Ich habe weder eine Mitgliedsnummer, noch eine Vorgangsnummer

- Bezug der PK auf Grund Eintritt in den Ruhestand
- Vorbezug der PK auf Grund Immobilienerwerb
- Vorbezug der PK auf Grund Aufnahme einer Selbstständigen Erwerbstätigkeit
- Vorbezug der PK auf Grund Beendigung der Grenzgänger Tätigkeit
- Vorbezug der PK auf Grund der Beendigung des Aufenthalts und verlassen der Schweiz
- anderer Grund für den Vorbezug:

.....

Datum der Arbeitsaufnahme in der Schweiz ist/war der .....

Datum der Pensionskassenauszahlung .....

Auszahlungsbetrag in CHF .....

### Wer hat weitere Informationen

Wenn Sie Kenntnis davon haben, das bereits eine Klage beim Finanzgericht eingereicht ist, teilen Sie uns bitte mit, mit welcher Person wir uns darüber in Verbindung setzen können:

.....

**EINSPRUCH MUSS JEDER GRENZGAENGER FÜR SICH EINLEGEN**

<b>Mitgliedschaftsantrag:</b>	
Mitgliedschaft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gewünschter Beitrittstermin: <input style="width: 100%;" type="text"/> tt.mm.jjjj
Kontonummer: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Bankleitzahl: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Bankname und Bankort: _____	
<p><b>Ich werde Mitglied im Verein und erteile hiermit Einzugsermächtigung.            Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschriftverfahren erhoben und beträgt €18,00 jährlich.            Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich, ohne Einhaltung einer Frist.            Mitgliedsbeiträge werden nicht zurückerstattet.</b></p>	
<b>e-Mail-Adresse:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Name, Vorname:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Titel:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Strasse, Nr.:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>PLZ, Ort:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Adress-Zusatz:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Telefon abends:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Telefon tagsüber:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Fax privat:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

## Formular PK Betroffener

Handy oder Natel:	
Geburtsdatum:	
Nationalität:	
Beruf:	
Name des Arbeitgebers in der Schweiz:	
Kanton, in dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat:	
Nur für Aufenthalter: Kanton, in dem Sie gewohnt haben:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Zahl der Kinder:	.....

Hier haben Sie die Möglichkeit, uns zusätzliche Bemerkungen oder einen Kommentar zu hinterlassen. Bitte schildern Sie uns Ihre Situation so ausführlich wie möglich.

Ich möchte von dieser Zweigstelle betreut werden:
<input type="checkbox"/> Lörrach <input type="checkbox"/> Kreuzlingen (CH) <input type="checkbox"/> Freiburg

Bitte teilen Sie uns noch mit, wie Sie auf uns aufmerksam wurden, damit wir in Zukunft unsere Informationen für Grenzgänger/innen noch gezielter weitergeben können.

Kollegen  
  Freunde  
  Arbeitgeber  
  Zeitung  
  Aussenwerbung  
  Suchmaschinen  
  Behörden  
  Vereine

Sollten Sie noch weitere Fragen haben, so stehen wir Ihnen unter der Telefonnummer 07621 / 5083 und per e-Mail unter [info@grenzgaenger.de](mailto:info@grenzgaenger.de) gerne zur Verfügung.

Faxen Sie das ausgefüllte Formular an die 07621 / 5085 (+497621 / 5085 aus der Schweiz) oder schicken Sie es an:

**RE Dienstleistungen für  
 Grenzgänger I·N·F·O e.V  
 Aufenthalter I·N·F·O e.V  
 Lörracher Strasse 50 c**

**79541 Lörrach-Brombach**

