

Beitrittsantrag

gemäß Betriebliches Mitarbeiter- und
Selbständigenvorsorgegesetz (BMSVG)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- ☒ Erstmalsiger Antrag bei einer Vorsorgekasse
☐ Wechsel von einer anderen Vorsorgekasse zur APK Vorsorgekasse AG

Allgemeine Daten zur selbständigen Person:

Titel	Vorname	Nachname	
Mag.	Claudia	Robineau	
Straße	PLZ	Ort	
Kimmersdorferstrasse 44	4502	St. Marien	
E-Mail	Telefonnummer		
c.robineau@gmx.at	00436646159666		
Sozialversicherungsnummer	Geburtsdatum (dd.mm.yy)		
2228050775	05.07.1975		

Ich bin ein/e Selbständiger/Selbständige der/die gemäß GSVG verpflichtend krankenversichert ist und stelle den Antrag auf Abschluss eines Beitrittsvertrages mit der APK Vorsorgekasse AG, Leitzahl 71.100.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben. Weiters habe ich die Vertragsbedingungen gelesen und zustimmend zur Kenntnis genommen.

☒ Der Antragsteller stimmt der elektronischen Übermittlung des Beitrittsvertrages an die oben angeführte E-Mail-Adresse zu.

☐ Vollmacht zum Wechsel der Vorsorgekasse

Mit dieser Vollmacht beauftragt der Antragsteller die APK Vorsorgekasse AG alle auf ihn lautenden aufrechten Beitrittsverträge mit anderen Betrieblichen Vorsorgekassen ohne sein weiteres Zutun innerhalb der gesetzlichen Vorgaben zu kündigen und auf die Sicherstellung der Übertragung des Vermögens an die APK Vorsorgekasse AG hinzuwirken.

☐ Der Abschluss dieses Vertrages erfolgt als Bevollmächtigter oder Treuhänder.

Legen Sie folgende Unterlagen bei:

- Kopie der Vollmacht oder des Treuhandvertrages.
- Kopie eines gültigen Lichtbildausweises der vertretenen Person (bzw. des Treugebers).

Der Bevollmächtigte / Treuhänder bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er sich von der Identität des Vollmachtgebers / Treugebers persönlich überzeugt hat.

Wichtig: Der Beitrittsvertrag kommt erst zustande, wenn eine ordnungsgemäße Identitätsfeststellung durchgeführt werden konnte. Bitte legen Sie dem Antrag eine Kopie eines gültigen Lichtbildausweises (Reisepass, Personalausweis, Führerschein – bei Scheckkartenformat bitte Vorder- und Rückseite) bei.

Linz, 30.01.2025

Ort, Datum

x



Unterschrift / qualifizierte elektronische Signatur