



Rahmenvertrag zur betrieblichen Altersversorgung

Hiermit beauftrage (n) ich/wir die B.G.-p. oHG, den neuen Tarifvertrag bezüglich der betrieblichen Altersversorgung und Entgeltumwandlung

Pensionskasse

Direktversicherung

in unserer Praxis durchzuführen und die entsprechenden Unterlagen vorzubereiten.

Firma
nachstehend „Arbeitgeber“ genannt

Arzt / Zahnarzt

Inhaber

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl/Ort

e-mail

Telefonnummer

§ 1 Grundlage des Vertrages

1. Mit dem Rahmenvertrag zwischen dem Arbeitgeber und der B.G.-p. oHG ermöglicht der Arbeitgeber seinen Mitarbeiter den Weg der betrieblichen Altersversorgung gemäß § 2 Abs. 9 und 10 des Tarifvertrages.

2. Damit erfüllt der Arbeitgeber den Rechtsanspruch auf Entgeltumwandlung .

§ 2 Personenkreis

Dieser Vertrag gilt für alle aktuellen und zukünftigen rentenversicherungspflichtigen medizinische Fachangestellte und Arzthelferinnen des Arbeitgebers.

Ort, Datum

Unterschrift des B.G.-p. Bevollmächtigte (r)

Unterschrift und Firmenstempel