**Liste der eingerichteten bAV**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nachname des AN | Vorname  des AN | Personal- nummer | Geburtsdatum des AN | Erste  Entgelt- umwandlung  im Monat | Beginn des  Versicherungs- vertrages  (Datum) | Arbeitnehmerfinanziert in € | VL in bAV in € | Höhe AG Zuschuss  in € | Gesamt- beitrag in € | Zahlungs- weise 1/1 1/ 2 1/ 4 1/12 | Anlagekonzept (*performance+, comfort+,  index-safe,  classic*) | Vertrag für  Förderbetrag  § 100 EStG | Verwaltung über Betriebsrenten-Manager? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Max Mustermann

Musterstr. 123

12345 Musterstadt

Telefon: 030 / 123 45 67 - 8

Fax: 030 / 123 45 67 - 9

**Platz für Logo  
Vermittler**