

**Arbeitgeber:**

Universität für Bodenkultur  
Gregor-Mendel-Straße 33, 1180 Wien

**Arbeitnehmer** (Titel, Nachname, Vorname, Geb.datum, SV-Nr.):

**Erklärung des Arbeitnehmers**

Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen

1. Ich verpflichte mich bis auf Weiteres, gemäß Pkt. VI. der Betriebsvereinbarung Arbeitnehmerbeiträge in folgender Höhe an die Pensionskasse zu leisten:

- 100 % der Arbeitgeberbeiträge
- 75 % der Arbeitgeberbeiträge
- 50 % der Arbeitgeberbeiträge
- 25 % der Arbeitgeberbeiträge

gemäß Pkt. V. der Betriebsvereinbarung

oder

- bis zur Höhe des in § 108a Abs 2 EStG angeführten höchstmöglichen Beitrags (derzeit 1.000 Euro p.a.), für den eine Prämienbegünstigung in Anspruch genommen werden kann. EUR \_\_\_\_\_
- Der Prämienantrag gemäß § 108a EStG liegt bei.

Die Zahlung der Beiträge erfolgt ab\_\_\_\_\_.

- Ich leiste keine eigenen Beiträge.

Soweit der Arbeitnehmerbeitrag das gesetzlich zulässige Ausmaß überschreitet (z.B. Prämienantrag gemäß § 108a EStG liegt nicht vor oder ist unzulässig), wird der Arbeitnehmerbeitrag auf das höchstmögliche zulässige Ausmaß gekürzt; die Verrechnung erfolgt über den Arbeitgeber. Eine allfällige Prämie gemäß § 108a EStG kann von der Pensionskasse als Arbeitnehmerbeitrag dem Arbeitnehmerkonto bei der Pensionskasse gutgeschrieben werden.

2. Ich bestätige die Kenntnisnahme der Betriebsvereinbarung inklusive aller angeführten Beilagen über den Beitritt zur Valida Pension AG (im Folgenden Pensionskasse genannt). Eine Einbeziehung in die Pensionskasse erfolgt jedenfalls erst nach Einlangen aller Unterlagen bei der Pensionskasse.
3. Sämtliche für die Bemessung der Beiträge, Anwartschaften und Leistungen maßgeblichen Umstände und deren Änderungen werde ich dem o.a. Arbeitgeber unverzüglich schriftlich mitteilen.
4. Ich stimme ausdrücklich zu, dass die in Zusammenhang mit meiner Pensionskassen-Vorsorge stehenden Daten iS des Datenschutzgesetzes zur Verwaltung und Abwicklung der Pensionskassenvorsorge verwendet und an die Pensionskasse übermittelt, sowie im erforderlichen Maße auf den Kontoauszügen oder ähnlichen persönlichen Schriftstücken ausgewiesen werden.
5. Um wegen eventueller Einschränkungen der Pensionskassenleistung gemäß Pkt. VII. 2. der Betriebsvereinbarung Nachforschungen anstellen zu können ermächtige ich die Pensionskasse ausdrücklich, auch über meinen Tod hinaus Sanitätsdienste, Versicherungsträger, Ärzte, Krankenanstalten usw. über meinen Gesundheitszustand und ihn beeinflussende Vorfälle zu befragen. Ich entbinde diese Stellen und Personen und deren Repräsentanten in diesem Zusammenhang auch über meinen Tod hinaus von der Schweigepflicht.

---

Ort, Datum

---

Arbeitnehmer