

Änderungsmitteilung von Mitgliedern

Ihr KEG-Mitgliedsbeitrag ist einkommensabhängig und beträgt für Mitglieder mit abgeschlossener Berufsausbildung pro Monat 1,50 € plus 0,48 % vom Grundgehalt (LAA, FÖLA und Erzieher im Anerkennungsjahr 4,00 € pro Monat, Studierende kostenfrei).

Bitte teilen Sie uns jede Änderung Ihrer persönlichen Daten unverzüglich mit! Bei unkorrekter Beitragszahlung kann Ihr Versicherungsschutz entfallen.

Name: _____ Vorname: _____

Mitgliedsnummer: _____

Bei der KEG registrierte Adresse: _____

Folgende Änderungen sind eingetreten:

Ich habe geheiratet. Neuer Name: _____

Meine Anschrift / Telefon /E-Mail hat sich geändert.

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Teilzeitbeschäftigung seit _____ mit _____ Wochenstunden

Vollzeitbeschäftigung seit _____ Dienstort _____

Altersteilzeit von _____ bis _____

Ich bin in den Ruhestand versetzt worden.

Beginn _____ Prozentanteil der Bezüge _____

Ich wünsche eine Reduzierung meines Mitgliedsbeitrages: ja nein

Hinweis: Eine Reduzierung des Mitgliedsbeitrages ist erst mit dem auf die Meldung folgenden Quartal möglich.

Ich bin beurlaubt bzw. im Erziehungsurlaub/Elternzeit
(Beitrag 5,00 € incl. Haftpflicht sofern **keine** Erwerbstätigkeit vorliegt!)

Beginn _____ voraussichtliches Ende _____

Meine Bankverbindung hat sich geändert.

Bank _____ BLZ _____ Kto.-Nr. _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

(Bei Übersendung als Email gilt das Emailprotokoll als Unterschrift.)

Bitte senden Sie dieses Formular baldmöglichst ausgefüllt zurück!
als Email mit Anhang oder Fax bzw. Briefpost