

Absender:

Kontozusammenführung _____, am _____
Sozialversicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich, _____
bitte Sie, mein Guthaben, das nunmehr drei Jahre beitragsfrei ist, zur Valida Plus AG
(BVK-Leitzahl: 71300) zu übertragen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Beilage: Kopie eines gut lesbaren und gültigen amtlichen Lichtbildausweis