

Absender:

---

---

---

Empfänger:

---

---

---

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

## **Kündigung des Beitrittsvertrages**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben kündige ich den Beitrittsvertrag für die Selbständigenvorsorge gemäß § 12 Betriebliches Mitarbeiter- und Selbständigenvorsorgegesetz (BMSVG) zum 31.12. dieses Jahres unter Einhaltung der gesetzlichen Kündigungsfrist von sechs Monaten.

Weiters möchte ich Ihnen mitteilen, dass mit 01.01. des nächsten Jahres der Beitrittsvertrag mit der APK Vorsorgekasse AG (Leitzahl 71.100) wirksam wird und somit die Übertragung der Abfertigungsanwartschaften auf die APK Vorsorgekasse AG sichergestellt ist.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des / der Selbständigen)

Beilage:  
Kopie Beitrittsvertrag