



Aufnahmeantrag

Der/Die _____
(Träger, Name der Einrichtung)

(Straße)

(Postleitzahl, Ort)

(Telefon, Internet)

(Bank, BIC)

(IBAN)

vertreten durch

erklärt hiermit seine/ihre Aufnahme in die Zusatzversorgungskasse der Evangelisch-lutherischen Landeskirche Hannovers – Versorgungsstock Diakonie - mit Wirkung vom _____ nach Maßgabe der zwischen der Evangelisch-lutherischen Landeskirche Hannovers und dem Diakonischen Werk evangelischer Kirchen in Niedersachsen e.V. getroffenen Beteiligungsvereinbarung vom 5. Juni 1968, zuletzt geändert am 20.12.2014/05.01.2015.

Für das Mitgliedschaftsverhältnis zwischen der Einrichtung und der Zusatzversorgungskasse der Evangelisch-lutherischen Landeskirche Hannovers gelten die Rechtsverordnung über die zusätzliche Alters- und Hinterbliebenenversorgung kirchlicher Angestellter, Arbeiter und Arbeiterinnen vom 26. August 2002 (Kirchl. Amtsbl. Nr. 10, S. 196) und die Versorgungsordnung (Kirchl. Amtsbl. Nr. 10/2002, S. 199) in ihren jeweils geltenden Fassungen.

_____, den _____

(rechtsverbindliche Unterschrift)