

Absender: (Name und Anschrift der Einrichtung)

An die
Hannoverschen Kassen
Versorgungswerk für Kindergärten

Per Fax: 0511 820798-79

ANTWORT-FAX

Wir haben Interesse am Versorgungswerk für Kindergärten. Bitte nehmen Sie mit uns Kontakt auf.

Ansprechpartner: _____ (Name, Vorname)
Funktion: _____ (z.B. Geschäftsführer, Vorstand, Mitarbeiter)
Telefon-Durchwahl: _____
Am besten erreichbar: _____ (z.B. dienstags und donnerstags vormittags)

Zur Vorbereitung auf das Gespräch helfen Sie uns mit folgenden freiwilligen Angaben:

Art der Einrichtung: Kindergarten Kinderkrippe Sonstiges: _____

Anzahl Mitarbeiter: 1-10 11-20 >20

Besteht in Ihrer Einrichtung bereits eine betriebliche Altersversorgung? Ja Nein

Wir interessieren uns besonders für folgende Bausteine:

- Baustein 1: Betriebliche Altersversorgung des Arbeitgebers
- Baustein 2: Entgeltumwandlung des Mitarbeiters
- Baustein 3: Reha-Maßnahmen und Projektförderung im Sozialfonds
- Baustein 4: Krankenbeihilfe

Wir haben derzeit kein Interesse am Versorgungswerk für Kindergärten, sind aber grundsätzlich an den Angeboten der Hannoverschen Kassen interessiert.

Bitte senden Sie uns kostenlos die Mitgliederzeitschrift „WIR“ der Hannoverschen Kassen zu.

Sonstige Hinweise oder Anmerkungen:

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift/en)