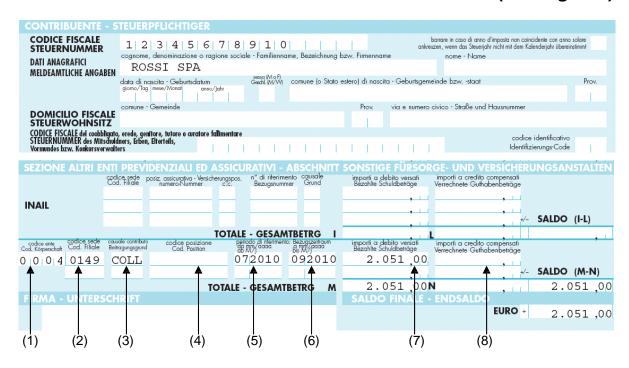


ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN DES VORDRUCKS F24 FÜR KOLLEKTIVE BEITRAGSZAHLUNGEN

(Arbeitgeber)



- (1) COD. KÖRPERSCHAFT (Pflichtfeld): Angabe 0004
- (2) COD. FILIALE (Pflichtfeld): Angabe 01491
- (3) BEITRAGSGRUND (Pflichtfeld): Angabe COLL
- (4) COD. POSITION: dieses Feld nicht ausfüllen
- (5) BEZUGSZEITRAUM VON Monat (Pflichtfeld): Angabe Beginn Monat des gewünschten Trimesters
 - 01 für die Einzahlung für das I Trimester
 - 04 für die Einzahlung für das II Trimester
 - 07 für die Einzahlung für das III Trimester
 - 10 für die Einzahlung für das IV Trimester
- (5) BEZUGSZEITRAUM VON Jahr (Pflichtfeld): Angabe Bezugsjahr
- (6) BEZUGSZEITRAUM BIS Monat (Pflichtfeld): Angabe Ende Monat des gewünschten Trimesters
 - 03 für die Einzahlung für das I Trimester
 - 06 für die Einzahlung für das II Trimester
 - 09 für die Einzahlung für das III Trimester
 - 12 für die Einzahlung für das IV Trimester
- (6) BEZUGSZEITRAUM VON Jahr (Pflichtfeld): Angabe Bezugsjahr
- (7) BEZAHLTE SCHULDBETRÄGE (Pflichtfeld): Angabe des an den Fonds einzuzahlenden Betrag
- (8) VERRECHNETE GUTHABENBETRÄGE: dieses Feld nicht ausfüllen

¹ Entspricht der Eintragungsnummer des Rentenfonds im Album der Rentenfonds

