



Securex Partner

Nr.: _____

Name: _____

Ummelderklärung einer Gesellschaft

Der Unterzeichnete:

Name: _____

Vornamen: _____

Handelnd in der eigenschaft als: _____

der Gesellschaft: _____

Straße: _____

Nummer: _____ Bk: _____ Postleitzahl: _____

Ort: _____

Unternehmensnummer: _____ - _____ - _____

gesetzmäßiges Mitglied laut Gesetz vom 30.12.1992 der Sozialversicherungskasse ⁽¹⁾

erklärt ausdrücklich von der oben erwähnten Sozialversicherungskasse auszuscheiden
und SECUREX INTEGRITY Freie Sozialversicherungskasse für Selbständige V.o.G. beizutreten.

Datum ____ / ____ / ____ ⁽²⁾

Unterschrift (versehen mit den Worten "gelesen und genehmigt" ⁽²⁾)

(1) Name und Adresse der Sozialversicherungskasse angeben.

(2) Datum, Unterschrift und "gelesen und genehmigt" müssen von Hand des Bevollmächtigten geschrieben werden.