

Pensionskasse der Mitarbeiter  
der Hoechst-Gruppe VVaG  
Brüningstraße 50  
65929 Frankfurt am Main

**Wichtiger Hinweis:**  
**Bitte senden Sie den  
Antrag schnellstmöglich an  
nebenstehende Adresse**

### Antrag auf Festsetzung der Altersvorsorgezulagen

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Antragsteller/in:

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

Hiermit beantrage ich die Festsetzung der Grundzulage/Kinderzulage

für das Jahr/die Jahre \_\_\_\_\_ für meinen oben genannten Vertrag.

**Schriftliche Begründung der Festsetzung** (z.B. nachträgliche Beantragung einer Kinderzulage, Änderung der Zulageberechtigung etc.):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragsteller /in