



Bestätigung Aktivrente

Bitte Fragebogen **vollständig** ausfüllen und unterschreiben

Arbeitgeber:

Arbeitnehmer:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Hiermit bestätige ich, dass die Steuerfreistellung für die Aktivrente (§ 3 Nr. 21 EStG) nicht bereits in einem anderen Dienstverhältnis berücksichtigt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer