

An  
**Pensionskasse des  
Schornsteinfegerhandwerks  
Postfach 81 08 71**  
  
**81901 München**

Versicherungsnummer: J/PKS -
---------------------------------

**Adressänderung**

**Ich bin umgezogen. Die neue Anschrift lautet:**

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Straße / Hausnummer:** \_\_\_\_\_  
**Postleitzahl / Ort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

----- Bitte abtrennen und einsenden -----

An  
**Pensionskasse des  
Schornsteinfegerhandwerks  
Postfach 81 08 71**  
  
**81901 München**

**Arbeitgeberwechsel**

J/PKS -
---------

**Name des Versicherten:** \_\_\_\_\_ **geb.:** \_\_\_\_\_

Letzter Arbeitgeber:  
**Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Ende des Beschäftigungsverhältnisses:** \_\_\_\_\_

Neuer Arbeitgeber:  
**Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Beginn des Beschäftigungsverhältnisses:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift