

Augenoptiker Ausgleichskasse VVaG
Generationenweg 4
44225 Dortmund

Ich/wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zur AKA	Beitrittsbeginn			
Bitte unbedingt ankreuzen: gültig ab 01.10.2022	U1/80%	3,15 v.H.	U1/70%	2,95 v.H.
	U1/50%	1,70 v.H.	U2/100%	1,00 v.H.

Firma vom Arbeitsamt vergebene Betr.-Nr.

Inh./Geschäftsführer Telefon

Straße Telefax

PLZ/Ort E-Mail-Adresse

Steuerberater Telefon

Straße Fax

PLZ/Ort E-Mail-Adresse

Datum Unterschrift/ Firmenstempel

Unsere Datenschutzhinweise sowie die Satzung und die Allgemeinen Versicherungsbedingungen finden Sie auf unserer Internetseite www.aka-dortmund.de