

# ANTRAG

## „Beitragsleistung § 108a EStG“



PENSIONSINSTITUT  
DER LINZ AG

Pensionsinstitut der Linz AG  
Wiener Straße 151  
Postfach 1300  
4021 Linz

Eingangsstempel

### AntragstellerIn

Name: \_\_\_\_\_

Pers.-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Im Sinne des § 34 der Satzung des Pensionsinstitutes der Linz AG beantrage ich:

ab (Datum): \_\_\_\_\_

☐ **freiwillige Beitragsleistung** in der Höhe von insgesamt **jährlich** \_\_\_\_\_ €  
(maximal 1.000,--€ jährlich gemäß § 108a EStG)

- ☐ ich möchte **12** gleichbleibende **MONATLICHE Raten** bezahlen
- ☐ ich möchte **eine JÄHRLICHE Rate (im Jänner)** bezahlen
- ☐ ich möchte in folgender jährlich gleichbleibender **Raten-Aufteilung** bezahlen:

|     |         |      |         |      |         |       |         |
|-----|---------|------|---------|------|---------|-------|---------|
| Jan | _____ € | Feb  | _____ € | März | _____ € | April | _____ € |
| Mai | _____ € | Juni | _____ € | Juli | _____ € | Aug   | _____ € |
| Sep | _____ € | Okt  | _____ € | Nov  | _____ € | Dez   | _____ € |

☐ **Aussetzung** der freiwilligen Beitragsleistung (bis voraussichtlich \_\_\_\_\_)

☐ **Einstellung** der freiwilligen Beitragsleistung

*Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge von meinem Dienstgeber im Wege der Bezugsabrechnung einbehalten und an das Pensionsinstitut der Linz AG weitergeleitet werden. Die Beitragsleistung kann jederzeit – mittels dieses Antrages – dauerhaft eingestellt oder für mindestens 2 Jahre ausgesetzt oder in ihrer Höhe eingeschränkt werden.*

*Bitte beachten Sie, dass für die Prämien-Begünstigung gemäß § 108a Einkommensteuergesetz (EStG) zusätzlich das Formular „Antrag auf Erstattung der Einkommensteuer (Lohnsteuer)“ (Formular E 108a) erforderlich ist! Im Fall einer Kapitalabfindung wird die Prämie rückverrechnet und vom Pensionsinstitut an die Finanzlandesdirektion abgeführt!*

**Ab dem Jahr 2004 ist keine Neu-Beantragung freiwilliger Beitragsleistungen gemäß § 108a EStG mehr möglich! Nur noch am 31.12.2003 bereits bestehende Verträge können mit diesem Formular angepasst/abgeändert werden.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift AntragstellerIn