

We inform you

unabhängig. solidarisch. stark.

Pension and Supplementary Income

Flexi-Pension Options

What is Flexi-Pension?

With Flexi-Pension, the previous partial pension and supplementary income right where old-age pension is taken early and for pensions due to reduced earnings capacity have been redesigned. The Flexi-Pension is not a new type of pension. Rather, thanks to the Flexi-Pension Act/[Flexirentengesetz] from 1 July 2017 the transition from your working life to the pension can be designed to be more flexible. Partial pensions and supplementary income can be combined variably and individually. In future, the supplementary income will be taken into account on a sliding scale on an annual basis. The previous monthly accounting for supplementary income is abolished.

What are the new possibilities, who can use them?

The recipients of old-age and full reduction in earnings capacity pensions can earn an additional 6300 euros per calendar year until they reach the standard age limit without their pension being reduced. Earnings beyond 6300 euros will be charged against the pension at 40 percent, so that a partial pension is paid. For partial disability pension recipients the supplementary income will be determined individually, but also for the entire calendar year.

Can I determine the amount of the partial pension myself?

Early pension recipients may, from 1 July 2017, determine for themselves the level of their partial pension and, as a result, also determine their supplementary income limit from the outset. The partial pension must be at least ten per cent of the full pension.

Is there a supplementary income limit?

To ensure that the insured person can only obtain the (reduced) pension and the supplementary income at the level of their previous income, there is an upper limit on the supplementary income.

The reduced pension and the supplementary income are calculated together for this purpose. If this amount is above the previous income (the so-called supplementary income ceiling, i.e. the highest income over the last 15 years), the excess amount is charged against the remaining partial pension at 100 per cent.

How is supplementary income reviewed?

The pension provider creates a forecast, which predicts the supplementary income for the person concerned in the current and following calendar year. Once per year the supplementary income is retroactively reviewed. First, the expected income is compared to the allowance of 6300 euros. On this basis, the pension is then determined for the period from 1 July of that year and from 1 January of the coming year. In the following year, as of 1 July the forecast is then compared and adjusted to the supplementary income actually achieved to the cent („ex post adjustment“). If there is a pension overpayment, this must be repaid. If the pension had been set too low, a further payment is made.

A new forecast is then created for the coming twelve months.

If you have any questions on the Flex-Pension and the individual options the Flexi-Pension Act offers you, please contact your local VdK office. The Social Association VdK Bayern is a competent partner in pension matters and will be happy to advise you!

Beitrittserklärung zum Sozialverband VdK Bayern

SOZIALVERBAND

VdK

BAYERN



unabhängig. solidarisch. stark.

Bitte geben Sie diese Beitrittserklärung vollständig ausgefüllt bei Ihrer nächstgelegenen VdK-Geschäftsstelle ab oder senden diese in einem ausreichend frankierten Briefumschlag an den Sozialverband VdK Bayern e.V., Schellingstraße 31, 80799 München.

Der Sozialverband VdK Bayern kämpft für Ihre Interessen

Der VdK ist Deutschlands größter Sozialverband. Wir mischen uns ein in die aktuelle Sozialpolitik, damit in Deutschland soziale Gerechtigkeit, Menschlichkeit und Solidarität nicht auf der Strecke bleiben. Dank seiner Mitgliederstärke kann sich der Sozialverband VdK erfolgreich für die Interessen seiner Mitglieder in der Renten-, Pflege-, Gesundheits- und Behindertenpolitik einsetzen.

Werden Sie Teil einer starken Gemeinschaft und profitieren Sie damit auch von der Kompetenz der VdK-Beratung in sozialrechtlichen Fragen. Unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind in 69 VdK-Kreisgeschäftsstellen in ganz Bayern für Sie da.

Hiermit trete ich unter Anerkennung der Satzung bei. Mitgliedsbeitrag 6,- €/Monat. Der Austritt bedarf der Schriftform. Er kann frühestens ein Jahr nach Erwerb der Mitgliedschaft erklärt werden und ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres, unter Wahrung einer vierteljährlichen Kündigungsfrist, möglich. (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Familienname _____

Vorname _____

geboren am _____ Tel.-Nr. _____

Beruf (Angabe freiwillig) _____


Straße, Hausnr. _____

E-Mail _____

PLZ, Wohnort _____

Orts-/Kreisverband _____

Ort _____, den _____ Datum

 _____
Unterschrift des Beitretenden

Bitte senden Sie mir Informationen über das VdK-Angebot für ehrenamtliche Mitarbeit zu.

Hinweis zum Datenschutz:

Die Mitgliederdaten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich für Zwecke der Mitgliederdatenverwaltung und Mitgliederbetreuung genutzt. Der Sozialverband VdK Bayern e.V. gibt keine personenbezogenen Daten seiner Mitglieder an andere Unternehmen für Werbemaßnahmen weiter.

Geworben durch:

Familienname, Vorname _____

Mitgliedsnummer _____

Ich bitte um widerruflichen **jährlichen** **1/2-jährl.** **1/4-jährl.** **Einzug von meinem Konto**

Einzugsbeginn (ist der Beginn der Mitgliedschaft) _____

Familienname, Vorname des Kontoinhabers (wenn nicht Beitretender) _____

Straße, Hausnr. (wenn nicht Beitretender) _____

PLZ, Wohnort (wenn nicht Beitretender) _____


Gläubiger-Identifikationsnummer DE23VdK00000126528, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Sozialverband VdK Bayern e.V., Zahlungen im Rahmen meiner Verbandsmitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialverband VdK Bayern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es wird eine Frist für die Vorabankündigung von SEPA-Lastschriften von 2 Tagen vereinbart.

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN: _____

 _____
Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Sozialverband VdK Bayern e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.