VBL. Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder
Hans-Thoma-Straße 19, 76133 Karlsruhe
Telefon 0721 155-590, Telefax 0721 155-1202
arbeitgeberservice@vbl.de, www.vbl.de

Formular drucken

Formular zurücksetzen

Meldung zur VBL.

30 = Anmeldung
31 = Berichtigung einer Anmeldung
32 = Stornierung einer Anmeldung
40 = Abmeldung
42 = Stornierung einer Abmeldung
60 = Jahresmeldung
62 = Stornierung einer Jahresmeldung

1 Art der Meldung

2 Versicherungs-Nr. oder Geburtsdatum | Berichtigtes Geburtsdatum (Tag | Monat | Jahr) | Konto-Nr. X

Verteilerschlüssel

3 Name

Geschlecht
1 = männlich
2 = weiblich
3 = divers
4 = unbestimmt

4 Vorname

5 Titel | Namensvorsatz

Namenszusatz

6 Geburtsname (falls abweichend vom Namen)

Geburtsort

7 Straße

Hausnummer | Postfach

8 Zustellvermerk

9 Länderkennzeichen | Postleitzahl | Wohnort

10 Nur bei **Anmeldung**

Versicherungsbeginn
Tag | Monat | Jahr

RV-Pflicht
1 = ja
2 = nein

Rentenversicherungsnummer

Bei **Berichtigung** oder **Stornierung einer Anmeldung**
Als Versicherungsbeginn war gemeldet
Tag | Monat | Jahr

11 Nur bei **Abmeldung**

Versicherungsende
Tag | Monat | Jahr

AG

12

Beginn	Ende	Buchungsschlüssel	Vorz.	Zusatzversorg. Entgelt und ggf. Entgelt über dem Grenzbetrag	Umlage/Beiträge	Anzahl Kinder	AV-Nr.
Tag | Monat | Jahr	Tag | Monat	EI VM SM	–	,	,		
Tag | Monat | Jahr	Tag | Monat	EI VM SM	–	,	,		
Tag | Monat | Jahr	Tag | Monat	EI VM SM	–	,	,		
Tag | Monat | Jahr	Tag | Monat	EI VM SM	–	,	,		
Tag | Monat | Jahr	Tag | Monat	EI VM SM	–	,	,		
Tag | Monat | Jahr	Tag | Monat	EI VM SM	–	,	,		
Tag | Monat | Jahr	Tag | Monat	EI VM SM	–	,	,		
Tag | Monat | Jahr	Tag | Monat	EI VM SM	–	,	,		

Anzugeben bei:
- Nachzahlungen/Rückforderungen der Umlagen/Beiträge für das Vorjahr
- allen Meldungen für abgerechnete Jahre

Zahlmonat | Zahljahr

Aussteller, Ort, Datum

Stempel und Unterschrift (soweit nicht durch die EDV erstellt)

V2 - 03.2020