

**Kantonale Pensionskasse  
Schaffhausen**

J. J. Wepfer-Strasse 6  
CH-8200 Schaffhausen  
www.pensionskasse.sh.ch



Telefon 052 632 72 17/23  
Fax 052 632 76 31  
pensionskasse@ktsh.ch

**Antwortformular betreffend Einkauf auf den Richtwert**

---

Versicherten-Nummer: .....

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

PLZ/Ort .....

**Ich wünsche folgende Einkaufsvariante:**

- Einkauf ab einem vorhandenen Vorsorgekonto (Säule 2 oder 3a). In diesem Fall hat die Überweisung direkt an die Kantonale Pensionskasse Schaffhausen zu erfolgen. Ich wünsche die Zustellung eines entsprechenden Einzahlungsscheins. Dieser Betrag ist bei den Steuern nicht abzugsfähig.
- Freiwilliger Einkauf, welcher vom Monatslohn abgezogen wird. Die Bezahlung wird über den Arbeitgeber abgewickelt und der Betrag auf dem Lohnausweis entsprechend ausgewiesen. Der Betrag ist bei den Steuern abzugsfähig.
- Freiwilliger Einkauf, welcher vom Aktiv-Mitglied selbst entrichtet, das heisst nicht vom Monatslohn abgezogen wird. Die Bezahlung muss in diesem Fall aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen über die Kantonale Pensionskasse Schaffhausen abgewickelt werden. Ich wünsche die Zustellung eines Einzahlungsscheines. Die Bescheinigung des Einkaufs wird durch die Kantonale Pensionskasse Schaffhausen ausgestellt und dem Aktiv-Mitglied zugesandt. Der Betrag ist bei den Steuern abzugsfähig.

**Gewünschter Einkauf:**

Der genaue Einkaufsbetrag auf den Richtwert wird nach Eingang des Antwortformulars gemäss den dann gültigen Versicherungsdaten (Vorsorgeplan, versicherte Besoldung, Beschäftigungsgrad) berechnet).

- Ganzer Einkauf mit einer Einmalzahlung
- Teil-Einkauf (Einmalzahlung) CHF .....
- Teil-Einkauf 3  6  12  Raten à CHF .....

Sollten Sie einen freiwilligen Einkauf wünschen, bitten wir Sie, das ausgefüllte **Antwortformular** zusammen mit der ausgefüllten **Erklärung betreffend Selbstdeklaration** in Bezug auf den freiwilligen Einkauf bis spätestens zum 17. Dezember 2012 an die Kantonale Pensionskasse Schaffhausen, J.J. Wepfer-Strasse 6, 8200 Schaffhausen zurückzusenden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

.....

.....