**Nachtrag zur Entgeltumwandlungsvereinbarung für die Durchführungswege**

**Direktversicherung, Pensionskasse und Pensionsfonds**

Zwischen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Arbeitgeber)

und Herrn/Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pers.Nr. \_\_\_\_\_\_\_ (Mitarbeiter)

wird in Abänderung des bestehenden Dienstvertrages die Umwandlung von Arbeitsentgelt in betriebliche Altersversorgung vereinbart.

Diese Entgeltumwandlungsvereinbarung ändert die Entgeltumwandlungsvereinbarung vom \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ab.

**I. Allgemeines**

Die Beitragsbemessungsgrundlage in der gesetzlichen Rentenversicherung West (BBG) sinkt zum 01.01.2022. Diese Absenkung hat unter anderem auch geringfügige Auswirkungen auf die steuerlichen und sozialversicherungsrechtlichen Fördergrenzen der betrieblichen Altersversorgung in Form der Entgeltumwandlung.

Um die steuerlichen und sozialversicherungsrechtlichen Fördergrenzen auch in Zukunft einzuhalten, wird der Umwandlungsbetrag entsprechend angepasst.

**II. Umwandlungsbetrag**

Folgende Entgeltbestandteile werden in Beiträge zur betrieblichen Altersversorgung umgewandelt:

🞏 **Laufendes Arbeitsentgelt**,
in Höhe von 1/\_\_\_\_\_\_\_ jährlich \_\_\_\_\_\_\_\_ EUR, ab dem \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

🞏 **Vermögenswirksame Leistungen**,
in Höhe von 1/\_\_\_\_\_\_\_ jährlich \_\_\_\_\_\_\_\_ EUR, ab dem \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

🞏 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Sonderbezüge, z. B. Weihnachtsgeld),
in Höhe von 1/\_\_\_\_\_\_\_ jährlich \_\_\_\_\_\_\_\_ EUR, ab dem \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

**III. Schlussbestimmung**

Im Übrigen bleibt die Umwandlungsvereinbarung unverändert bestehen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift des Mitarbeiters