

Widerruf laufender Einbringung(en)

Name, Vorname

Personalnummer

Firma

Der/die Mitarbeiter/in widerruft folgende laufende Umwandlung/en ab dem nächstmöglichen Termin: (Bitte ankreuzen)

- Laufendes **monatliches Bruttogehalt**
- Jährlicher Auszahlungsbetrag der **Zielvariable**
- Ausübungserlöse aus **Long Term Incentive Programmen**

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber/Vergütungsmanagement

Bearbeitungsvermerk: _____
(wird vom VM ausgefüllt)