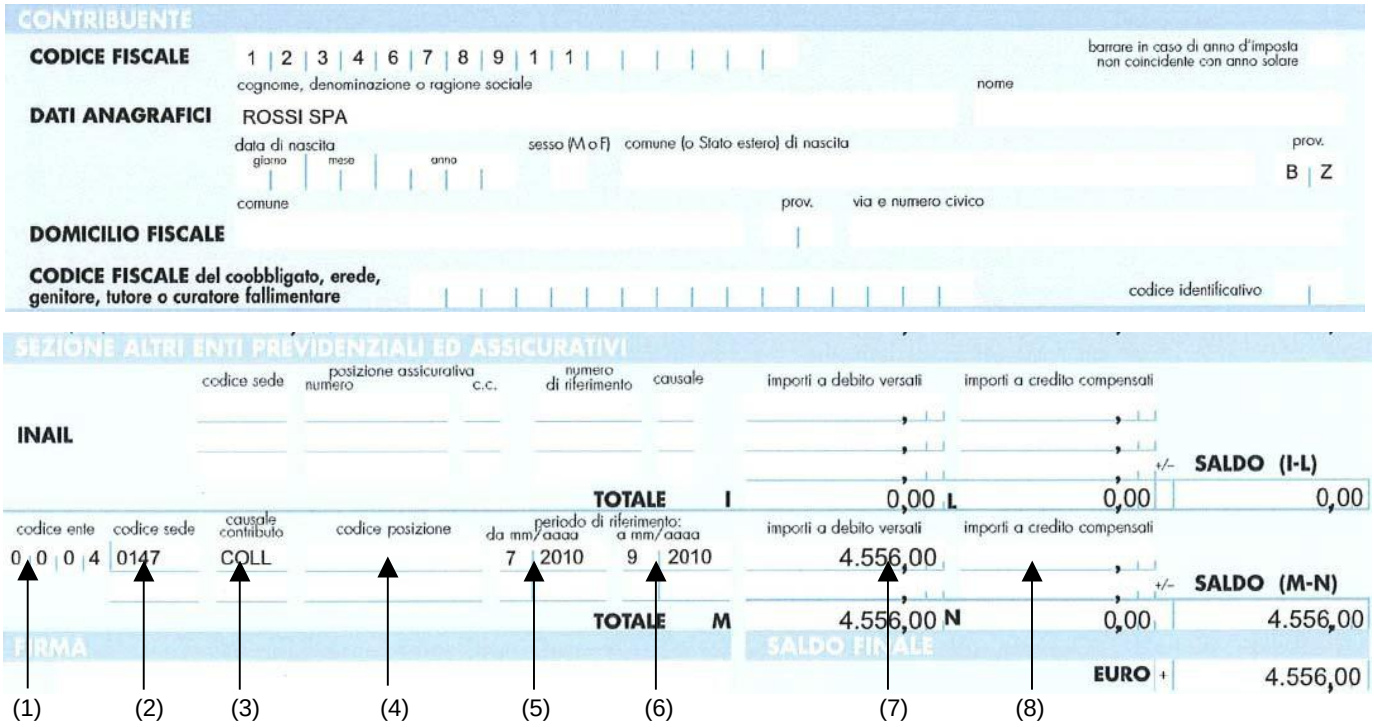
V 09/2019

Anleitung zum Ausfüllen des Vordrucks F24 für kollektive Beitragszahlungen (Arbeitgeber))



(1) COD. KÖRPERSCHAFT (Pfichtfeld): Angabe **0004**

(2) COD. FILIALE (Pfichtfeld): Angabe **0147**[1]

(3) BEITRAGSGRUND (Pfichtfeld): Angabe **COLL**

(4) COD. POSITION: dieses Feld nicht ausfüllen

(5) BEZUGSZEITRAUM VON Monat (Pflichtfeld): Angabe Beginn **Monat** des gewünschten Trimesters

01 für die Einzahlung für das **I Trimester**
04 für die Einzahlung für das **II Trimester**
07 für die Einzahlung für das **III Trimester**
10 für die Einzahlung für das **IV Trimester**

(5) BEZUGSZEITRAUM VON Jahr (Pflichtfeld): Angabe Bezugs**jahr**

(6) BEZUGSZEITRAUM BIS Monat (Pflichtfeld): Angabe Ende **Monat** des gewünschten Trimesters

03 für die Einzahlung für das **I Trimester**
06 für die Einzahlung für das **II Trimester**
09 für die Einzahlung für das **III Trimester**
12 für die Einzahlung für das **IV Trimester**

(6) BEZUGSZEITRAUM VON Jahr (Pflichtfeld): Angabe Bezugs**jahr**

(7) BEZAHLTE SCHULDBETRÄGE (Pflichtfeld): Angabe **des an den Fonds einzuzahlenden Betrag**

(8) VERRECHNETE GUTHABENBETRÄGE: dieses Feld nicht ausfüllen

Bitte beachten: Das Feld **"Cod. Position"** muss gemäß den Anweisungen der Agentur der Einnahmen **NICHT ausgefüllt werden**. Erfordert jedoch das Remote-Banking-System das Ausfüllen von diesem Feld, muss es mit "000000000" ausgefüllt werden.

[1] Entspricht der Eintragungsnummer des Rentenfonds im Album der Rentenfonds.