

KVK ZusatzVersorgungskasse, Postfach 10 41 44, 34041 Kassel

An die Personal- und Betriebsräte
der Mitglieder
der KVK ZusatzVersorgungskasse

KVK ZusatzVersorgungskasse

Kölnische Str. 42
34117 Kassel

Ihre Ansprechpartner
Kundenservice

Tel.: 0561 / 97966-300
Fax: 0561 / 97966-553
service@zvz-kassel.de
www.kvk-kassel.de

Ihr Zeichen / Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum
26. März 2014

Rundschreiben Nr. 1/2014

1. Informationsveranstaltungen für Personal- und Betriebsräte
2. Baumaßnahmen in unserem Dienstgebäude Kassel, Kölnische Straße 42

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir möchten Sie über Folgendes informieren:

1. Informationsveranstaltungen für Personal- und Betriebsräte

Da in den vergangenen Jahren stets ein großes Interesse an diesem Angebot bei den Mitarbeitervertretungen unserer Mitgliedskörperschaften bestand, bieten wir auch in diesem Jahr wieder Informationsveranstaltungen für Personal- und Betriebsräte an. Die Zusatzversorgung ist eine wichtige Sozialleistung des öffentlichen Dienstes. Ihre Bedeutung für eine finanzielle Absicherung des Ruhestandes wächst aufgrund der Einschnitte in die gesetzliche Rente. Im Interesse der Kolleginnen und Kollegen ist es gerade für die Mitglieder der Arbeitnehmersvertretungen wichtig, die grundlegenden Zusammenhänge in der betrieblichen Altersversorgung des öffentlichen Dienstes zu kennen. Im Rahmen einer Informationsveranstaltung möchten wir Ihnen deshalb gern einen Überblick über die Zusatzversorgung verschaffen.

Folgende Termine stehen Ihnen wahlweise zur Verfügung:

Dienstag, 03.06.2014
Mittwoch, 04.06.2014

Die Informationsveranstaltungen finden wegen der Baumaßnahmen an unserem Dienstgebäude (s.u.) im benachbarten Haus der SV Sparkassenversicherung, Kölnische Straße 44/46, im Sitzungssaal "Herkules" im 4. Obergeschoss jeweils von 10.00 Uhr bis 12.30 Uhr statt.

KVK ZusatzVersorgungskasse der Gemeinden und Gemeindeverbände
des Reg.-Bez.Kassel | Anstalt des öffentlichen Rechts mit Sitz in Kassel
Geschäftsführung: Direktor Klaus Werner
Vorsitzender/ stv. Vorsitzender des Verwaltungsausschusses (Wechsel p.a.):
Dipl.-Ing. Hartmut Jungermann, Landrat Dr. Reinhard Kubat
Bürozeiten: Mo.- Do.: 8:30-16:00 Uhr, Fr. 8:30-13:00 Uhr
Termine nach telefonischer Vereinbarung



Beamtenversorgungskasse
Zusatzversorgungskasse
Sterbekasse



Für Ihre Anmeldung können Sie den beigefügten Anmeldevordruck nutzen.
Auf unserer Homepage www.kvk-kassel.de finden Sie außerdem unser komplettes Schulungs-, Informations- und Beratungsangebot.
Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme und den Dialog mit Ihnen.

2. Baumaßnahmen in unserem Dienstgebäude Kassel, Kölnische Straße 42

In der Zeit **vom 22. April 2014 – 30. September 2014** wird das Verwaltungsgebäude der KVK, Kölnische Straße 42, 34117 Kassel saniert. Die Bauarbeiten finden während des laufenden Betriebes statt und sind mit einer Lärmbelastung verbunden. Zeitweilig müssen unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Ausweichquartiere nutzen.

Die KVK Kommunalen Versorgungskassen stehen daher in dieser Zeit nur sehr eingeschränkt für einen persönlichen Kundenservice zur Verfügung. **Besuche bitten wir daher jeweils im Vorfeld mit uns telefonisch abzustimmen.**

Da die stärkste Lärmbelastung in den Nachmittagsstunden liegen wird, bitten wir Sie, in der Bauphase **telefonische Rückfragen möglichst bis 12:00 Uhr an uns zu richten.**

Wir danken für Ihr Verständnis und bitten Sie, Ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter und Ihre Kolleginnen und Kollegen hierüber zu informieren

Mit freundlichen Grüßen

A handwritten signature in blue ink that reads 'K. Werner'.

K. Werner
Direktor der KVK Kommunale Versorgungskassen Kurhessen-Waldeck



Absender
Mitglieds-Nr.

KVK ZusatzVersorgungskasse
 Postfach 10 41 44
 34041 Kassel

per Fax : 0561 97966-553

Anmeldung zur Informationsveranstaltung für Personal- und Betriebsräte

Für die Informationsveranstaltung melden wir verbindlich an:

Gewünschter Termin:

- Dienstag, 03.06.2014 Mittwoch, 04.06.2014

jeweils von 10.00 Uhr bis 12.30 Uhr

Leider ist die Teilnahme an keinem dieser Termine möglich. Bitte merken Sie mich/uns vor, falls Sie einen weiteren Schulungstermin anbieten.

1.	Frau / Herrn		
	E-Mail		Tel.-Nr.
2.	Frau / Herrn		
	E-Mail		Tel.-Nr.
3.	Frau / Herrn		
	E-Mail		Tel.-Nr.

Datum, Unterschrift
