



## Antrag für einen Vorbezug

Im Sinne des Bundesgesetzes über die Wohneigentumsförderung mit Mitteln der beruflichen Vorsorge (WEF)

### 1. Gesuchsteller

bei Miteigentum auch des Miteigentümers  
und/oder Ehepartners

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Bürgerort/Nationalität \_\_\_\_\_

Arbeitgeber/Abteilung \_\_\_\_\_

Beruf/Stellung \_\_\_\_\_

Telefon Privat/Geschäft \_\_\_\_\_

### 2. Verwendungszweck

Verwendungszweck  Erwerb einer Liegenschaft  Erwerb von Stockwerkeigentum  
 Renovation/Umbau  Ablösung Hypothekendarlehen  
(Darlehensvertrag beilegen)

Eigentumsverhältnis  Alleineigentümer  Miteigentümer

Termine Unterzeichnung Kaufvertrag am \_\_\_\_\_

Übergang von Nutzen und Schaden per \_\_\_\_\_

Auszahlungstermin/Ablösung per \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zum Objekt

Adresse, Standort \_\_\_\_\_  
Eigentümer/Verkäufer \_\_\_\_\_  
Grundstück Nr. / Grundbuch \_\_\_\_\_  
Anlagekosten/Kaufpreis Fr. \_\_\_\_\_ Katasterschätzung Fr. \_\_\_\_\_  
Ev. Renovationen/Umbauten Fr. \_\_\_\_\_ Gebäudeversicherung Fr. \_\_\_\_\_

### 4. Betrag und Zahlungsverbinding für die Auszahlung

gewünschter Betrag Fr. \_\_\_\_\_  
Zahlungsempfänger \_\_\_\_\_  
Name und Adresse der Bank/Post \_\_\_\_\_  
Konto-Nummer \_\_\_\_\_

Der/Die Gesuchsteller/in nimmt hiermit ausdrücklich zur Kenntnis, dass die Pensionskasse der Gemeinde Emmen eine Veräusserungsbeschränkung gemäss Art. 30e BVG im Grundbuch eintragen lässt. Die daraus entstehenden Gebühren des Grundbuchamtes gehen vollumfänglich zu Lasten des/der Gesuchstellers/in.

Beilagen:  Kaufvertrag  Verkaufsprospekte/Pläne/Beschrieb  
 Katasterpolice  Gebäudeversicherungspolice  
 Hypothekar-/Darlehensvertrag (bei Ablösung)  Kostenvoranschlag/Baubewilligung (Umbau/Renovation)

### 5. Bestätigung

Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass ein Vorbezug neben der Verminderung der Altersleistungen auch zu einer allfälligen Herabsetzung des Vorsorgeschatzes bei Tod und Invalidität führt. Wünschen Sie einen Vorschlag für eine freiwillige Zusatzversicherung durch eine von uns vermittelte Versicherungsgesellschaft?

ja  nein

Die unterzeichnete/en Person/en bestätigt/en, den Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/in \_\_\_\_\_

Unterschrift Ehegatte/in \_\_\_\_\_

Für verheiratete ist die schriftliche Zustimmung des Ehegatten erforderlich.  
Kopie des gültigen Pass oder ID der Antragssteller/in und Ehegatte/in muss zwingend beigelegt werden.