



komba.nrw Norbertstraße 3 D-50670 Köln

Orts-/Kreisverbände und  
Fachgruppen

**Nachrichtlich:**

Landesvorstand, Ausschüsse  
und Kommissionen  
Leiter der Jugendgruppen  
Untergliederungen der  
Kreisverbände und

Norbertstraße 3  
D-50670 Köln  
Postfach 1010 54  
50450 Köln  
Telefon 0221. 912852-0  
Telefax 0221. 912852-5  
komba.nrw@komba.de  
www.komba.de

03.05.2010  
Michael Kaulen  
0221/912852-40  
kaulen@komba.de

## **Rundschreiben Nr. 21/2010 –**

### **Tarifpolitisches Seminar mit Schwerpunkt Zusatzversorgung vom 04.07. bis 06.07.2010, dbb akademie Königswinter**

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

aufgrund vieler Nachfragen und der besonderen Aktualität des Themas  
freuen wir uns jetzt, Ihnen ein Seminar speziell zum Thema Zusatzversor-  
gung im öffentlichen kommunalen Dienst anbieten zu können.

Hierfür haben wir den in diesem Bereich langjährig tätigen und erfahrenen  
Spezialisten Hans-Günter Terres von den Rheinischen Versorgungskassen  
in Köln gewinnen können.

**Thema: Tarifrecht mit Schwerpunkt Zusatzversorgung**

**Termin: Sonntag, 04.07. bis Dienstag 06.07.2010**

**Referenten: Hans-Günter Terres  
Michael Kaulen  
Andreas Hemsing**

**Ort: dbb akademie, An der Herrenwiese 14,  
53639 Königswinter**

**Max. Teilnehmerzahl: 20**

**Anmeldeschluss: 31.05.2010**

Das Seminar beginnt am **Sonntag, 14.07.2009, 16.00 Uhr** und endet am  
**Dienstag, 06.07.2010 gegen 17.00 Uhr.**

Fach gewerkschaft im  
dbb beamtenbund  
und **tarifunion**

BBBankeG  
Konto 9000119  
BLZ66090800

Sparkasse KölnBonn  
Konto 15 502958  
BLZ 370 50198

Die Kosten für Unterkunft, Verpflegung sowie die Fahrtkosten werden von der dbb akademie getragen.

Bitte richten Sie Ihre Anmeldung auf beigefügten Vordruck so schnell wie möglich, spätestens aber bis zum


**31.05.2010**

an die komba Landesgeschäftsstelle, Frau Uschi Götz.

Zur Erleichterung für die dbb akademie wäre es sinnvoll, uns bereits bei der Anmeldung Ihre Bankverbindung und Konto-Nr. mitzuteilen, damit die entsprechenden Fahrtkosten Ihrem Konto gutgeschrieben werden können.

Die Einzelheiten über Zeitpunkt, Ort und Inhalte des Seminars entnehmen Sie bitte dem beigefügten vorläufigen Programm.

Mit kollegialen Grüßen



Michael Kaulen  
Abteilungsleiter Tarif NRW

# **Programmablauf**

(Stand: 04.05.2010 – Änderungen vorbehalten)

## **Sonntag, 4. Juli 2010**

- 16.00 Uhr– 18.00 Uhr** Begrüßung der Teilnehmer/-innen  
Informationen zum Organisationsablauf
- Erfahrungsaustausch zur Umsetzung der Tarifeinigung 2010
- Erfahrungsaustausch zu regionalen bzw. zu lokalen tarifpolitischen Themen aus Sicht der Orts-/Kreisverbände/Fachgruppen

## **Montag, 5. Juli 2010**

- 9.00 Uhr – 12.00 Uhr** Die Pflichtversicherung bei der Zusatzversorgungskasse  
- Grundlagen  
- Voraussetzungen für eine Pflichtversicherung  
- Entgelt  
- Überleitung
- 14.00 Uhr – 17.00Uhr** Das ZVK-Recht bis 2001  
- Umstellung des Systems zum 01.01.2002  
- Gründe  
- Startgutschrift (Rentennah / Rentenfern)  
- Rechtsprechung zur Startgutschrift

## **Dienstag, 6. Juli 2010**

- 9.00 Uhr – 12.00 Uhr** Das ZVK-Recht ab 2002  
- Pflichtversicherung / Freiwillige Versicherung  
- Praktische Beispiele
- 14.00 Uhr – 16.30 Uhr** Entgeltumwandlung Riester Rente
- 16.30 Uhr – 17.00 Uhr** Abschlussgespräch und Verabschiedung der Teilnehmer und Teilnehmerinnen

**Referenten:** **Hans-Günter Terres**  
**Andreas Hemsing**

**Seminarleitung:** **Michael Kaulen**

\_\_\_\_\_  
Orts-/Kreisverband/Fachgruppe

\_\_\_\_\_den, \_\_\_\_\_

komba Landesgeschäftsstelle

zu Hd. Frau Uschi Götz  
Norbertstr. 3

50670 Köln

Fax: 0221 - 91 28 52 - 5

**Anmeldeschluss: 31.05.2010**

**Seminar B 217 e//2010 Tarifpolitik  
mit Schwerpunkt Zusatzversorgung  
Sonntag, den 04.07. – Dienstag, den 06.07.2010,  
dbb akademie in Königswinter**

Folgende Teilnehmer werden für das Seminar verbindlich angemeldet:

1.

\_\_\_\_\_  
**Name/Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Tel. dienstlich**

\_\_\_\_\_  
**Privatanschrift**

\_\_\_\_\_  
**E-Mail**

\_\_\_\_\_  
**(Bankverbindung, Konto-Nr., BLZ)**

2.

\_\_\_\_\_  
**Name/Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Tel. dienstlich**

\_\_\_\_\_  
**Privatanschrift**

\_\_\_\_\_  
**E-Mail**

\_\_\_\_\_  
**(Bankverbindung, Konto-Nr., BLZ)**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Vorsitzenden