

**Beratungsprotokoll zur betrieblichen Altersvorsorge**

Haftungsentlastung durch den Arbeitnehmer für den Arbeitgeber

Sozialversicherungspflichtiger Arbeitnehmer:

.....  
Name, Vorname

.....  
Anschrift

Die Mitarbeiterberatung erfolgt durch: .....

Gemäß des betrieblichen Altersvermögensgesetzes bin ich über mein Recht zur betrieblichen Altersvorsorgung informiert worden.

Der Arbeitgeber ist seiner Beratungs- und Durchführungspflicht nachgekommen. Ausdrücklich stelle ich meinen Arbeitgeber von jeglicher Haftung für jetzt und in Zukunft frei. Sollte ich später mein Recht auf Anspruch auf die betriebliche Altersvorsorge nutzen wollen, werde ich meinen Arbeitgeber umgehend informieren.

-----  
Datum, Unterschrift Arbeitnehmer

-----  
Datum, Firmenstempel  
Unterschrift Arbeitgeber