Ihr Vor- und Nachname
Ihre Adresse

Jeweiliger Anbieter
Herr/Frau Ansprechpartner
Adresse des Anbieters Ihr Standort, aktuelles Datum

**Betreff: Beitragsfreistellung der Riester mit Vertragsnummer …**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit möchte ich meine Riester Rente mit o. g. Vertragsnummer zum nächstmöglichen Zeitpunkt beitragsfrei stellen. Des Weiteren bitte ich Sie um schriftliche Bestätigung des Vertrages, aus dem die aktuelle Höhe des Rückkaufswertes hervorgeht.

Die mir dadurch entstehenden Konsequenzen sind mir bekannt. Daher bitte ich Sie, von Rückwerbungsversuchen abzusehen. Zudem kündige ich die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung mit Beginn der Beitragsfreistellung.

Ich bitte Sie um schriftliche Bestätigung innerhalb der nächsten 14 Tage. (optional)

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift