

Antrag auf Altersvorsorgezulage

Name und Anschrift des Antragstellers

Optionales Feld für Tel.Nr. des Antragstellers
- Angabe der Tel.Nr. freiwillig -

Bitte sofort an oben links stehende Anschrift^①
zurücksenden (spätestens bis 31.12.2010)

A Art der Zulageberechtigung

Ich bin für das Jahr 2008 **unmittelbar** zulageberechtigt.^②

Abweichend hiervon bin ich für das Jahr 2008 **mittelbar** zulageberechtigt.^③

Füllen Sie in diesem Fall bitte auch unbedingt die Angaben zum Ehegatten in Block C aus.

B

Bereits erfasste Daten	Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen
Antragsteller(in)	Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.

ZUSTÄNDIGES FINANZAMT ^④	
STEUERNUMMER ^④	
IDENTIFIKATIONSNUMMER ^④	◀ Steuernummer ohne Schrägstriche!
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER / ^⑤ ZULAGENUMMER	
GESCHLECHT	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
STAATSANGEHÖRIGKEIT	
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	
VORNAME	
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z. B. von, auf der, da, de, del)	
NAME	
GEBURTSORT (ohne PLZ)	
GEBURTSNAME	
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	
STRASSE / HAUSNUMMER	
PLZ ORT (Wohnsitz)	

Die in einen Kreis gesetzten Zahlen verweisen auf die entsprechenden Abschnitte in den Erläuterungen.

C Erklärung (falls zutreffend bitte ankreuzen)

Feld für Vertragsnummer des Anbieters

Die bereits erfassten Daten zum Ehegatten sind seit dem 01.01.2008 nicht mehr gültig (z. B. Scheidung).

Bereits erfasste Daten	Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen
Ehegatte/Ehegattin	Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.
IDENTIFIKATIONSNUMMER ^④	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER / ZULAGENNUMMER ^⑤	<input style="width: 100%;" type="text"/>
GESCHLECHT	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
STAATSANGEHÖRIGKEIT	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
VORNAME	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
VORSATZWORT (z. B. von, auf der, da, de, del)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NAME	<input style="width: 100%;" type="text"/>
GEBURTSORT (ohne PLZ)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
GEBURTSNAME	<input style="width: 100%;" type="text"/>
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	<input style="width: 20%;" type="text"/> . <input style="width: 20%;" type="text"/> . <input style="width: 60%;" type="text"/>

D Ihre aktuellen Vertragsdaten ^⑥

ggf. vom Antragsteller anzukreuzen

1	2	3	4	5
Ifd. Nr.	Vertragsnummer	Zertifizierungs- bzw. Anbieternummer	Altersvorsorgebeiträge in 2008 in Euro Beiträge Tilgungsleistungen	Die Zulage soll den gekennzeichneten Verträgen zugeordnet werden (maximal zwei Kreuze).
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

E Angaben über die Art und Höhe der maßgebenden Einnahmen, wenn Sie unmittelbar zulageberechtigt ^② sind

Ich war im gesamten Kalenderjahr **2007** ausschließlich Empfänger von

- Besoldung nach dem Bundesbesoldungsgesetz oder einem Landesbesoldungsgesetz
- Amtsbezügen aus einem Amtsverhältnis, das eine den Beamten gleichgestellte Versorgung gewährleistet
- Einnahmen als versicherungsfrei Beschäftigter, dessen Versorgungsrecht eine den Beamten gleichgestellte Versorgung gewährleistet
- Einnahmen als beurlaubter Beamter mit Anspruch auf Versorgung für die Dauer der Beschäftigung
- Einnahmen als Minister, Senator, Parlamentarischer Staatssekretär
- Versorgungsbezügen wegen Dienstunfähigkeit

und hatte daneben **keine** rentenversicherungspflichtigen Einnahmen.

ja, in diesem Fall müssen Sie ihrem Dienstherrn oder der die Versorgung anordnenden Stelle eine **Einwilligungserklärung** zur Übermittlung der maßgeblichen Einkommensdaten an die ZfA erteilt haben. Weitere Angaben im Feldbereich E sind nicht erforderlich.

Für mich wurden Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung gezahlt: Angaben zu den beitragspflichtigen Einnahmen i. S. d. deutschen gesetzlichen Rentenversicherung sind **freiwillig** ^⑦. Ist ein von Ihnen tatsächlich erzielttes Entgelt oder der Zahlungsbetrag der Entgeltersatzleistung bzw. des Arbeitslosengeldes II **geringer** als die der deutschen gesetzlichen Rentenversicherung zugrunde liegenden beitragspflichtigen Einnahmen, sind Angaben ^⑧ zum tatsächlichen Entgelt /Entgeltersatzleistungen bzw. Arbeitslosengeld II erforderlich.

Zeitraum von - bis (Monat)

. 2 0 0 7 - . 2 0 0 7

Beitragspflichtige Einnahmen i. S. d. deutschen Rentenversicherung ^⑦
freiwillige Angabe

EUR

Tatsächliches Entgelt / Entgeltersatzleistung
Arbeitslosengeld II ^⑧

. 2 0 0 7 - . 2 0 0 7

EUR

