

Höchster Pensionskasse VVaG

Industriepark Höchst C770  
65926 Frankfurt am Main

0206000069-50200502

2009

# Antrag auf Altersvorsorgezulage

Name und Anschrift des Antragstellers

Herrn  
Martin Mustermann  
Musterstraße 20  
99999 Musterstadt

Angabe der Telefon-Nr. (freiwillig)

Bitte sofort an oben links stehende Anschrift ① zurücksenden (spätestens bis 31.12.2011)

## A Art der Zulageberechtigung

Ich bin für das Jahr 2009 **unmittelbar** zulageberechtigt.②  
 **Abweichend** hiervon bin ich für das Jahr 2009 **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			
Steuernummer			
Identifikationsnummer			◀ Steuernummer ohne Schrägstriche!
Sozialversicherungsnummer / Zulagenummer	17140173M007		
Geschlecht	<input checked="" type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit	deutsch		
Titel (z.B. Dr., Prof.)			
Vorname	Martin		
Namenszusatz (z.B. Baroness, Baron, Gräfin)			
Vorsatzwort (z.B. von, auf der, da, de, del)			
Name	Mustermann		
Geburtsort (ohne PLZ)			
Geburtsname			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	14.01.1973		
Straße / Hausnummer	Musterstraße 20		
PLZ Ort (Wohnsitz)	99999 Musterstadt		

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

**C Erklärung** (falls zutreffend bitte ankreuzen)

0206000069-50200502



Die bereits erfassten Daten zum Ehegatten sind seit dem 01.01.2009 nicht mehr gültig (z.B. Scheidung).

Bereits erfasste Daten	Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen
<b>Ehegatte/Ehegattin</b>	<b>Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.</b>
Identifikationsnummer	
Sozialversicherungsnummer / Zulagenummer	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
deutsch	
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)	

**D Ihre aktuellen Vertragsdaten** ⑥

ggf. vom Antragsteller anzukreuzen



1	2	3	4	5
lfd. Nr.	Vertragsnummer	Zertifizierungs- bzw. Anbieternummer	Altersvorsorgebeiträge in 2009 in Euro Beiträge Tilgungsleistungen	Die Zulage soll den gekennzeichneten Verträgen zugeordnet werden (maximal zwei Kreuze).
1	GÖEG-5020050G		<del>000000</del> € 0,00	<input checked="" type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

**E Angaben über die Art und Höhe der maßgebenden Einnahmen, wenn Sie unmittelbar zulageberechtigt sind** ⑦



Ich war im gesamten Kalenderjahr **2008** 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 erzielt Entgelt oder der Zahlbetrag der Entgeltersatzleistung bzw. des Arbeitslosengeldes II **geringer** als die der deutschen gesetzlichen Rentenversicherung zugrunde liegenden beitragspflichtigen Einnahmen, sind Angaben ⑧ zum tatsächlichen Entgelt/Entgeltersatzleistung bzw. Arbeitslosengeld II erforderlich.

Zeitraum von - bis (Monat)  .  2008 -  .  2008

Beitragspflichtige Einnahmen i. S. d. deutschen Rentenversicherung ⑦ **freiwillige Angabe**  EUR

Tatsächliches Entgelt/Entgeltersatzleistung Arbeitslosengeld II ⑧

.  2008 -  .  2008  EUR



**A Für folgende unten aufgeführte Kinder beantrage ich die Kinderzulage (bitte Abschnitt B beachten):  
Erklärung (falls zutreffend bitte ankreuzen)**



Die bereits erfassten Daten zu Kind 1  bzw. Kind 2  sind nicht mehr gültig, da für das **gesamte** Kalenderjahr 2009 kein Kindergeld gezahlt wurde bzw. mir das Kind nicht mehr zugeordnet werden soll.

Bereits erfasste Daten	Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen
<b>Kind 1</b>	<b>Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.</b>



Identifikationsnummer	
Vorname	
Namenszusatz (z.B. Baroness, Baron, Gräfin)	
Vorsatzwort (z.B. von, auf der, da, de, del)	
Name	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
zuständige Familienkasse <small>(z.B. Arbeitsagentur Köln, Kindergeld auszahlender Arbeitgeber)</small>	
Kindergeldnummer/Personalnummer	
Anspruchszeitraum von-bis (Monat)	
Kindergeldberechtigte/r <small>(Eintragungen vornehmen, wenn nicht identisch mit Zulageberechtigtem/r)</small> Name	
Vorname	



**Kind 2**

Identifikationsnummer	
Vorname	
Namenszusatz (z.B. Baroness, Baron, Gräfin)	
Vorsatzwort (z.B. von, auf der, da, de, del)	
Name	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
zuständige Familienkasse <small>(z.B. Arbeitsagentur Köln, Kindergeld auszahlender Arbeitgeber)</small>	
Kindergeldnummer/Personalnummer	
Anspruchszeitraum von-bis (Monat)	
Kindergeldberechtigte/r <small>(Eintragungen vornehmen, wenn nicht identisch mit Zulageberechtigtem/r)</small> Name	
Vorname	

