

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)**Deutsche
Rentenversicherung**

Eingangsstempel

**Antrag auf Nachzahlung von freiwilligen Beiträgen
für Ausbildungszeiten****V0080**

Hinweis: Um über Ihren Antrag auf Nachzahlung entscheiden zu können, benötigen wir aufgrund des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir möchten Sie deshalb bitten, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen möglichst umgehend zu überlassen. Ihre Mithilfe erleichtert uns eine rasche Erledigung Ihrer Angelegenheiten.

In welchem Umfang Ihre Mithilfe benötigt wird, ergibt sich aus § 21 Absatz 2 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch. Danach sind Sie verpflichtet, alle für die Beitragszahlung erheblichen Tatsachen anzugeben und uns die notwendigen Urkunden und sonstigen Beweismittel zur Verfügung zu stellen.

Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren Rechten im Internet unter www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gern zu.

1 Angaben zur Person

Name		Vorname (Rufname)	
Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)		Vorsatzwort zum Namen (Beispiel: von, van, de)	Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)
Geburtsname		frühere Namen	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne Eintrag <input type="checkbox"/> divers		
Staatsangehörigkeit (gegebenenfalls frühere Staatsangehörigkeit bis)			
Geburtsort (Kreis, Land)			
Straße, Hausnummer		telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
Adresszusatz		Telefax (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl	Wohnort		



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

2 Beitragszahlung zur ausländischen Rentenversicherung

Wurden für Sie bereits Beiträge zur ausländischen Rentenversicherung gezahlt?

nein ja, bis

Monat	Jahr

 ausländische Versicherungszeiten in

Anschrift des ausländischen Versicherungsträgers

3 Angaben zu Kindern

Haben Sie Kinder innerhalb der ersten 10 Lebensjahre erzogen, für die Zeiten der Kindererziehung bisher **nicht** bei Ihnen angerechnet wurden?

nein ja, bitte Vordruck V0800 ausfüllen und beifügen, wenn diese Zeiten bisher bei keinem anderen Berechtigten angerechnet wurden beziehungsweise angerechnet werden sollen

4 Nachzahlungszeitraum, Anzahl und Höhe der Nachzahlungsbeiträge

Zeitraum		Anzahl der Monate	monatliche Beitragshöhe EUR (ohne Teilzahlung)	Gesamtbetrag EUR (ohne Teilzahlung)
von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)			
insgesamt				EUR



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

5 Angaben zu noch nicht anerkannten schulischen Ausbildungszeiten

Haben Sie schulische Ausbildungszeiten zurückgelegt, die im letzten Versicherungsverlauf nicht enthalten sind?

nein

ja,

es handelt sich um folgende Zeiten

(Nachweise bitte beifügen. In Zeugnissen können die Noten oder entsprechende Beurteilungen unkenntlich gemacht werden.)

Zeitraum vom - bis

Art der Ausbildung (Schulausbildung, Fachschulausbildung, Hochschulausbildung, berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme)

6 Ich beantrage Teilzahlung

nein

ja

Mir ist bekannt, dass sich der Betrag der einzelnen Jahresrate nach den im Zeitpunkt der Zahlung der Rate maßgebenden Werten (Beitragssatz, Mindestbeitrag und Höchstbeitrag) richtet.

Der in Frage 4 errechnete Nachzahlungsbetrag kann sich daher insoweit verändern.

vom - bis

1. Jahr - Rate für den Nachzahlungszeitraum

_____ vom - bis

2. Jahr - Rate für den Nachzahlungszeitraum

_____ vom - bis

3. Jahr - Rate für den Nachzahlungszeitraum

_____ vom - bis

4. Jahr - Rate für den Nachzahlungszeitraum

_____ vom - bis

5. Jahr - Rate für den Nachzahlungszeitraum

7 Dokumentenzugang

7.1 Per De-Mail

Ich habe bei einem De-Mail-Anbieter ein **De-Mail-Postfach** eröffnet.

Ich bitte ausschließlich um Übermittlung der Dokumente in elektronischer Form an mein De-Mail-Postfach. Damit entfällt eine Übersendung der Dokumente in Papierform. Meine De-Mail-Adresse lautet:



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

7.2 Für sehbehinderte Menschen

Menschen mit einer Behinderung (zum Beispiel blinde oder sehbehinderte Menschen) haben Anspruch darauf, Dokumente in einer für sie wahrnehmbaren Form zu erhalten.

Aufgrund meiner Behinderung bitte ich darum, mir Dokumente zusätzlich in **einer** für mich wahrnehmbaren Form zuzusenden, und zwar

- als Großdruck
- in Braille (Kurzschrift)
- in Braille (Vollschrift)
- als CD (Schriftdatei / Textdatei im ".doc"-Format)
- als Hörmedium (CD-DAISY Format)

8 Erklärung

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

9 Anlagen

10 Hinweis

Wird der Antrag von einem Bevollmächtigten gestellt, ist eine **Vollmacht** erforderlich.

