

Antrag auf Zusatzrentenauskunft aus der umlagefinanzierten Hüttenknappschaftlichen Zusatzversicherung

Eingangsstempel der
 Deutschen Rentenversicherung

Hinweis:
 Bitte nur mit Schreibmaschine oder in Blockschrift (Kugelschreiber, Tinte) ausfüllen. Die mit einem * versehenen Angaben zur Person müssen mit den Angaben in der Geburtsurkunde, im amtlichen Personalausweis oder im Reisepass übereinstimmen. Um über Ihren Antrag entscheiden zu können, benötigen wir auf der Grundlage des Hüttenknappschaftlichen Zusatzversicherungsgesetzes (HZVG) von Ihnen die im Folgenden abgefragten Angaben. Zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und zu Ihren Rechten können Sie sich auf der Internetseite www.deutsche-rentenversicherung-saarland.de informieren.

Versicherungsnummer

ZV

Datum der Antragstellung

Tag/Monat/Jahr

1 Angaben zur Person

Name*		Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)	
Geburtsname*		Frühere Namen	
Geburtsdatum*	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort* (Kreis, Land)			
Derzeitige Adresse: Straße, Hausnummer		Telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl	Wohnort	Telefax, E-Mail (Angabe freiwillig)	

2 Antragstellung durch andere Personen

Der Antrag wird in Vertretung gestellt von Vollmacht oder Beschluss des Vormundschaftsgerichts bitte beifügen

Name, Vorname / Dienststelle (ggf. Aktenzeichen)

in der Eigenschaft als
 gesetzlicher Vertreter Vormund Betreuer Bevollmächtigter

Straße, Hausnummer Telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)

Postleitzahl Wohnort Telefax, E-Mail (Angabe freiwillig)

3 Versicherungszeiten der Hüttenknappschaftlichen Zusatzversicherung

Beweismittel bitte beifügen

3.1 Pflicht- und freiwillige Beiträge

Zeitraum vom – bis (Tag, Monat, Jahr)	beschäftigt als (Arbeiter oder Angestellter oder freiwillige Beiträge)	Arbeitgeber (Name, Sitz des Betriebes oder Bemerkung freiwillige Beiträge)

3.2 Wehrdienst

Zeitraum vom – bis (Tag, Monat, Jahr)	(anrechenbar sind nur Zeiten des Grundwehr-/Wehr-/Zivildienstes bzw. der Wehrübung ab 01.01.1972)

4 Versorgungsausgleich

Wurde eine Ehe/eingetragene Lebenspartnerschaft nach dem 30.06.1977 aufgelöst und ist über den Versorgungsausgleich entschieden worden?

nein ja, Datum, Anschrift u. AZ des Familiengerichts:

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers