



		Versicherungszeit von bis	<input type="checkbox"/> Die Beiträge wurden auf Antrag zurückgezahlt.		
	<input type="checkbox"/> Ich bin von einem Zweig der Sozialversicherung (Kranken-, Renten- oder Arbeitslosenversicherung) von der Versicherungspflicht durch Bescheid befreit. Den Bescheid erhalten Sie in der Anlage.				
Unfall- versicherung	Sozialversicherungsnummer (falls nicht bereits oben genannt)				
	<input type="checkbox"/> Ich habe keine Sozialversicherungsnummer und teile deshalb zur unbedingt notwendigen Beantragung einer Verfahrensnummer meinen <b>Geburtsnamen</b> und meinem <b>Geburtsort</b> mit.				
	Geburtsname		Geburtsort		
Weitere Angaben	Rentenbezug	<input type="checkbox"/> Ich beziehe eine Rente			
		Art der Rente (z. B. Erwerbsunfähigkeit, Altersgeld)			
		Träger der Rente			
		<i>Hinweis: Bitte fügen Sie den Rentenbescheid den Unterlagen bei.</i>			
	GdB	<input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert		Grad der Behinderung in Prozent	
		Zuständiges Versorgungsamt		Datum des Bescheids	Aktenzeichen
		<i>Hinweis: bitte legen Sie uns eine Kopie Ihres Schwerbehindertenausweises vor.</i>			
	Weitere Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Ich übe noch eine weitere Tätigkeit gegen Entgelt aus.			
		Art der Tätigkeit		Beschäftigungsumfang in Wochenstunden	
		Arbeitgeber		Krankenkasse	
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine geringfügige Beschäftigung.					
Anlagen	<input type="checkbox"/> Kopie des Sozialversicherungsausweises od. amtliche Mitteilung der Sozialversicherungsnummer				
	<input type="checkbox"/> Antrag auf vermögenswirksame Leistungen				
	<input type="checkbox"/> Bei Beamten: Berechnung des Besoldungsdienstalters (BDA) der bisherigen Behörde/Arbeitgebers oder Festsetzung des Zeitpunkts des Beginns der Stufenlaufzeit				
	<input type="checkbox"/> Bei Angestellten: Jeweils letzte Gehaltsabrechnung von Beschäftigungsverhältnissen im öffentlichen Dienst				
	<input type="checkbox"/> Weitere Dokumente (z. B. Ausbildungsbescheinigungen bei volljährigen Kindern)				
Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Bögen bearbeitet werden können.					
Ort, Datum			Unterschrift		