

Einwilligungserklärung gegenüber dem Dienstherrn

Continentale Lebensversicherung AG
Continentale Versicherungsverbund auf Gegenseitigkeit
Baierbrunner Straße 31-33
D-81379 München

■ Bitte leiten Sie diese Einwilligungserklärung unbedingt direkt an Ihren Dienstherrn weiter!

Einwilligungserklärung – Rentenversicherung mit Zulagenförderung (Riester-Rente)

Ich willige ein, dass meine Besoldungsstelle

1. jährlich die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags und die Gewährung der Kinderzulage erforderlichen Daten der zentralen Zulagenstelle mitteilt und
2. die zentrale Zulagenstelle diese Daten für das Zulageverfahren verarbeiten und nutzen kann.

Für den Fall, dass noch keine Rentenversicherungsnummer der Deutschen Rentenversicherung vorliegt:

Ich beantrage hiermit auch eine Zulagenummer bei der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen nach § 10a Abs. 1 a ESiG.

Erläuterung

Beamte müssen gegenüber ihrem Dienstherrn eine **Einwilligungserklärung** abgeben. Diese ist notwendig, damit der Dienstherr der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) jährlich Auskünfte für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags und für die Gewährung der Kinderzulage erteilen darf.

Die Einwilligungserklärung muss spätestens bis zum Ablauf des Beitragsjahres gegenüber der zuständigen Stelle schriftlich erklärt werden. Sie ist bis auf Widerruf wirksam.

Diese Einwilligung kann vor Beginn des Kalenderjahres, für die sie erstmals nicht mehr gelten soll, gegenüber der zuständigen Stelle widerrufen werden.

Für den Fall, dass dem Beamten/Zulageberechtigten keine Sozialversicherungsnummer zugeordnet wurde, muss über die Personalstelle bzw. den Dienstherrn bei der zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen eine Zulagenummer beantragt werden. Dies ist bei einem Beamten der Fall, der von Anfang seines Berufslebens an die Beamtenlaufbahn eingeschlagen hat. Die Beantragung kann formlos erfolgen.

Angaben des Antragstellers – Bitte unbedingt vollständig ausfüllen.

Familienname <input style="width: 100%;" type="text"/>	Versicherungsnummer, falls vorhanden <input style="width: 100%;" type="text"/>
Vorname <input style="width: 100%;" type="text"/>	Zulagenummer, falls vorhanden <input style="width: 100%;" type="text"/>
Geburtsdatum <input style="width: 100%;" type="text"/>	Kalenderjahr für die Meldung der Bezüge *) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Personalnummer <input style="width: 100%;" type="text"/>	*) Das Kalenderjahr, für das die Bezüge erstmals zu melden sind, ist das <u>Kalenderjahr des Versicherungsbeginns</u> bzw. das <u>Kalendervorjahr</u> , sofern der Antragsteller in diesem von der Besoldungsstelle bereits Besoldung bezogen hat. Bei Wechsel der Besoldungsstelle ist eine erneute Einwilligungserklärung erforderlich.

<input style="width: 100%;" type="text"/> Datum	<input style="width: 100%;" type="text"/> Unterschrift des Antragstellers
--	--