

Name, Vorname, Anschrift	Datum
Telefonnummer für Rückfragen	Beschäftigungsstelle
Geburtsname, Geburtsort	

Anschrift der Besoldungsstelle:

Einverständniserklärung zur Übermittlung, Verarbeitung und Nutzung von Daten zum Zwecke der steuerlichen Förderung der privaten Altersvorsorge gem.

§ 10a Abs. 1a EStG

und (sofern erforderlich)

Antrag auf Vergabe einer Zulagenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach § 147 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch - SGB VI - (sog. Sozialversicherungsnummer)

1. Abgabe Einverständniserklärung

Die nachstehende Einverständniserklärung ist Voraussetzung für die Inanspruchnahme der steuerlichen Förderung der Altersvorsorgebeiträge.

Ich bin damit einverstanden, dass

- der Deutschen Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) - jährlich die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrages (§ 86 EStG) und die für die Gewährung der Kinderzulage (§ 85 EStG) erforderlichen Daten mitgeteilt werden,
- die ZfA diese Daten für das Zulageverfahren verarbeiten und nutzen kann und
- der ZfA bestätigt wird, dass die für mich geltenden versorgungsrechtlichen Regelungen eineentsprechende Anwendung des § 69e Abs. 3 und 4 des Beamtenversorgungsgesetzes vorsehen.

Die Einverständniserklärung **gilt mit Wirkung vom 01.01.20__** und ist bis auf Widerruf wirksam.

Sozialversicherungsnummer: _____

Sofern keine Sozialversicherungsnummer vergeben wurde bzw. nicht bekannt ist:

2. Antrag auf Vergabe einer Zulagenummer

Ich beantrage bei der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen bei der Deutschen Rentenversicherung Bund (ZfA) eine Zulagenummer (eine Sozialversicherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).

(Datum; Unterschrift)