

Dauerzulagenantrag
Vollmacht zur Beantragung der Altersvorsorgezulage

Versicherungsscheinnummer

Gültig ab

T T M M 2 0 J J

ML 119 09.17
002756-057-000290

Ihre aktuellen persönlichen Daten

Herr
Frau

Name _____ Titel _____
 Vorname _____ Geburtsdatum _____
 Geburtsname _____ Geburtsort _____
 Straße, Postfach/
 Zustellergänzung _____ Haus-Nr. _____
 Postleitzahl _____ Wohnort _____ Staatsangehörigkeit _____
 Zuständiges Finanzamt _____ Steuer-
 nummer _____
 Sozialversicherungsnr./
 Zulagennr. _____ Identifi-
 kationsnr. _____

Art der Zulagenberechtigung

Ich bin **unmittelbar** zulageberechtigt, da ich z. B. in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert war, z. B. als Arbeitnehmer.
 Abweichend hiervon bin ich **mittelbar** zulageberechtigt. (Füllen Sie in diesem Fall bitte auch unbedingt die Angaben zum Ehegatten aus).

Zuordnung der Zulage

Die Zulage soll dem beantragten Vertrag mit der o.g. Versicherungsscheinnummer zugeordnet werden.

Ehegattendaten

Herr
Frau

Name _____ Titel _____
 Vorname _____ Geburtsdatum _____
 Geburtsname _____ Geburtsort _____
 Staatsangehörigkeit _____ Sozialversicherungsnummer/Zulagennummer _____ Identifikationsnummer _____

Besonderer Personenkreis

Ich war im gesamten vorherigen Kalenderjahr ausschließlich Empfänger von:
 - inländischer Besoldung nach dem Bundesbesoldungsgesetz oder einem Landesbesoldungsgesetz
 - Amtsbezügen aus einem inländischem Amtsverhältnis, das eine den Beamten gleichgestellte Versorgung gewährleistet
 - Einnahmen als versicherungsfrei Beschäftigter, dessen Versorgungsrecht eine den Beamten gleichgestellte Versorgung gewährleistet
 - Einnahmen als beurlaubter Beamter mit Anspruch auf Versorgung für die Dauer der Beschäftigung
 - Einnahmen als Minister, Senator, Parlamentarischer Staatssekretär
 - Versorgungsbezügen wegen Dienstunfähigkeit
 und hatte daneben keine rentenversicherungspflichtigen Einnahmen.

ja, in diesem Fall müssen Sie ihrem Dienstherrn oder der die Versorgung anordnenden Stelle eine **Einwilligungserklärung** zur Übermittlung der maßgeblichen Einkommensdaten an die ZfA erteilt haben. Weitere Angaben sind nicht erforderlich.

Angaben über die Art und Höhe der maßgebenden Einnahmen, wenn Sie unmittelbar zulageberechtigt sind

Für mich wurden **Beiträge zur inländischen gesetzlichen Rentenversicherung** gezahlt:
 Angaben zu den beitragspflichtigen Einnahmen i. S. d. deutschen gesetzlichen Rentenversicherung sind freiwillig. Ist ein von Ihnen tatsächlich erzielt Entgelt oder der Zahlbetrag der Entgeltersatzleistung bzw. des Arbeitslosengeldes II geringer als die der deutschen gesetzlichen Rentenversicherung zugrunde liegenden beitragspflichtigen Einnahmen, sind Angaben zum tatsächlichen Entgelt / Entgeltersatzleistungen / Arbeitslosengeld II erforderlich.

Zeitraum von (MM.JJJJ) – bis (MM.JJJJ) (Vorjahr des Beantragungsjahres)	Beitragspflichtige Einnahmen i. S. d. deutschen Rentenversicherung (freiwillige Angabe)	Tatsächliches Entgelt / Entgeltersatzleistung / Arbeitslosengeld II
_____ - _____	_____ EUR	_____ EUR

Ich habe im vorherigen Kalenderjahr eine **Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit** von der deutschen gesetzlichen Rentenversicherung erhalten. Die Angabe ist freiwillig. Wenn Sie die Rente eintragen, ist die Höhe der Bruttorente anzugeben.

Zeitraum von (MM.JJJJ) – bis (MM.JJJJ) (Vorjahr des Beantragungsjahres)	Höhe der Bruttorente (freiwillige Angabe)
_____ - _____	_____ EUR

Ich übe im laufenden Jahr eine Beschäftigung aus, die einer **ausländischen gesetzlichen Rentenversicherungspflicht** unterlag und/oder erhielt eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit aus einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherung.

Ich bezog im vorherigen Kalenderjahr Einnahmen aus einer Beschäftigung, die einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherungspflicht unterlag und/oder erhielt eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit aus einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherung. Die Angabe ist unbedingt erforderlich.

Zeitraum von (MM.JJJJ) – bis (MM.JJJJ) (Vorjahr des Beantragungsjahres)	Summe der ausländischen Einnahmen
_____ - _____	_____ Währung

Ich bezog im vorherigen Kalenderjahr eine Rente wegen voller **Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit** nach dem Gesetz über die **Alterssicherung der Landwirte**.

Zeitraum von (MM.JJJJ) – bis (MM.JJJJ) (Vorjahr des Beantragungsjahres)	Höhe der Bruttorente
_____ - _____	_____ EUR

Mitgliedsnummer der landwirtschaftlichen Alterskasse bzw. der Alterskasse für den Gartenbau _____

Vor zwei Jahren betragen die positiven **Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft** (§ 13 EStG) _____ EUR



Kinderzulage**Kind 1** männlich weiblich

Name _____

Vorname _____ Geburts-
datum _____

Zuständige Familienkasse _____ Identifikations-
nummer _____

Kindergeldnummer/
AktENZEICHEN _____ ANSPRUCHSZEITRAUM _____ - _____
(MM.JJJJ) – bis (MM.JJJJ)

Kindergeldberechtigte/r (wenn nicht identisch mit Zulagenberechtigtem/r)

Name _____ Vorname _____

Kind 2 männlich weiblich

Name _____

Vorname _____ Geburts-
datum _____

Zuständige Familienkasse _____ Identifikations-
nummer _____

Kindergeldnummer/
AktENZEICHEN _____ ANSPRUCHSZEITRAUM _____ - _____
(MM.JJJJ) – bis (MM.JJJJ)

Kindergeldberechtigte/r (wenn nicht identisch mit Zulagenberechtigtem/r)

Name _____ Vorname _____

Kind 3 männlich weiblich

Name _____

Vorname _____ Geburts-
datum _____

Zuständige Familienkasse _____ Identifikations-
nummer _____

Kindergeldnummer/
AktENZEICHEN _____ ANSPRUCHSZEITRAUM _____ - _____
(MM.JJJJ) – bis (MM.JJJJ)

Kindergeldberechtigte/r (wenn nicht identisch mit Zulagenberechtigtem/r)

Name _____ Vorname _____

Kind 4 männlich weiblich

Name _____

Vorname _____ Geburts-
datum _____

Zuständige Familienkasse _____ Identifikations-
nummer _____

Kindergeldnummer/
AktENZEICHEN _____ ANSPRUCHSZEITRAUM _____ - _____
(MM.JJJJ) – bis (MM.JJJJ)

Kindergeldberechtigte/r (wenn nicht identisch mit Zulagenberechtigtem/r)

Name _____ Vorname _____

Bei leiblichen Eltern, Adoptiveltern oder Pflegeeltern, die im Beitragsjahr miteinander verheiratet sind, nicht dauernd getrennt leben und ihren Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder einem Staat haben, auf den das Abkommen über den Europäischen Wirtschaftsraum (EWR-Abkommen) anwendbar ist, steht die Kinderzulage - unabhängig von der Festsetzung des Kindergeldes - der Mutter zu. Auf Antrag beider Eltern kann die Kinderzulage vom Vater in Anspruch genommen werden.

Zustimmung der Ehefrau (nur bei Übertragung der Kinderzulage auf den Ehemann erforderlich)

Ich stimme zu, dass mein von mir nicht dauernd getrennt lebender Ehemann für die nachfolgend genannten Kinder (bitte ankreuzen)

Kind 1 Kind 2 Kind 3 Kind 4 die Kinderzulage erhält. Die Zustimmung kann für dieses Beitragsjahr nicht zurückgenommen werden.

Die Zustimmung gilt bis auf Widerruf auch für die Folgejahre, da mein Ehemann seinem Anbieter eine Vollmacht (vgl. Hinweis in den Erläuterungen zum Antrag auf Altersvorsorgezulage) zur formlosen Antragstellung erteilt hat. Der Widerruf muss spätestens am 31. Dezember des Beitragsjahres, für das die Zustimmung nicht mehr gelten soll, beim Anbieter des Ehemannes vorliegen.

Ort, Datum _____ Unterschrift der Ehefrau _____

Bevollmächtigung zur Beantragung der Altersvorsorgezulage (Dauerzulagenantrag)

Ich bevollmächtige die HanseMerkur Lebensversicherung AG für **alle** Altersvorsorgeverträge, bis auf Widerruf, die für die Durchführung des Zulageverfahrens erforderlichen Daten zu erfassen, zu übertragen und meine Zulage laut Altersvermögensgesetz für mich für jedes Beitragsjahr zu beantragen (Dauerzulageverfahren). Noch nicht beantragte Zulagen für vorangegangene Jahre, die sich noch innerhalb der 2-jährigen Zulageantragsfrist befinden, werden automatisch mit beantragt.

Ich werde Änderungen der Verhältnisse, die zu einer Veränderung des Zulageanspruchs (Minderung, Wegfall oder Erhöhung) führen, unverzüglich der HanseMerkur Lebensversicherung AG mitteilen. Ansonsten werden die zuletzt gespeicherten Daten zugrunde gelegt. Geänderte Einkommensverhältnisse muss ich nicht mitteilen; hierzu bevollmächtige ich die zentrale Stelle (ZfA), die Daten direkt mit dem zuständigen Rentenversicherungsträger auf elektronischem Wege auszutauschen.

Ich kann diese Vollmacht jederzeit, jeweils zum Ablauf eines Beitragsjahres, für das die HanseMerkur Lebensversicherung AG keinen Antrag auf Zulage stellen soll, widerrufen.

kein Dauerzulagenantrag gewünscht.

Ort, Datum _____ Unterschrift des/der Antragsteller(s)/-in _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen) _____