

Hinweis für den Antragsteller
 Der Antrag ist bis spätestens 1 Jahr
 nach Beendigung des Zivildienstes
 zu stellen.
 Der Antrag ist vollständig ausgefüllt
 einzureichen!

**Antrag auf Erstattung von Beiträgen zur
 zusätzlichen Alters- und Hinterbliebenenversorgung**
 nach § 14 a Absatz 4 und § 14 b Absatz 2 Arbeitsplatzschutzgesetz

Angaben zur Person des Zivildienstleistenden

Name, Vorname	aktuelle Heimatanschrift:
Personenkennziffer (PK) oder Geburtsdatum	E-Mail
Zivildienst vom - bis	Telefon

Angaben zum Beschäftigungs-/Ausbildungsverhältnis des Zivildienstleistenden vor dem Zivildienstbeginn

- nicht selbstständig beschäftigt (Arbeitnehmer, Beamter, Azubi) selbstständig beschäftigt
- Schüler/Student erwerbs-/beschäftigungs-/arbeitslos
- Das Arbeitsverhältnis hat bis zum Einberufungstag bestanden Das Arbeitsverhältnis ruht während des Zivildienstes

Das Arbeitsverhältnis ist gekündigt worden mit Ablauf des (Datum einsetzen)

Angaben zum Versicherungsvertrag

Name der Versicherungsgesellschaft

Es bestehen folgende Versicherungsverträge

1. Versicherungsnummer	2. Versicherungsnummer	3. Versicherungsnummer
------------------------	------------------------	------------------------

Bestätigung des Arbeitgebers*

Der Antragsteller war 12 Monate vor Zivildienstbeginn mehr als geringfügig im Sinne von § 8 Sozialgesetzbuch IV beschäftigt.

Name des Arbeitgebers, Datum, Unterschrift, Firmenstempel

Erklärung des Zivildienstleistenden

Hiermit erkläre ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich ermächtige die Versicherungsgesellschaft und den Arbeitgeber, dem Bundesamt Auskünfte im Rahmen der §§ 10 und 11 des Bundesdatenschutzgesetzes über mein Versicherungs- beziehungsweise Arbeitsverhältnis zu geben. Die Versicherungsgesellschaft ist zudem befugt, eine Versicherungsbestätigung abzugeben.

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der Verhältnisse, die für die Gewährung dieser Leistung von Einfluss ist (zum Beispiel Vertragskündigung, vorzeitige Entlassung aus dem Zivildienst), dem Bundesamt anzuzeigen. Zu Unrecht empfangene Leistungen habe ich zurückzuzahlen.

Ort, Datum, Unterschrift des Zivildienstleistenden

* ansonsten Kopien von Einkommensnachweisen (siehe Merkblatt)