

Einverständniserklärung

zugleich Antrag auf Vergabe einer Zulagennummer

Landesamt für Finanzen
56062 Koblenz

Personalnummer	
----------------	--

Bitte Personalnummer achtstellig angeben.

Name/Vorname		Geburtsdatum
Adresse	Telefon privat	dienstlich
	E-Mail (privat)	
	E-Mail (dienstlich)	
Geburtsort ¹⁾	Geburtsname ¹⁾	Staatsangehörigkeit
Sozialversicherungsnummer ²⁾		
<input type="checkbox"/> Mir wurde noch nie eine Sozialversicherungsnummer mitgeteilt.		
Beginn des Altersvorsorgevertrages		

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass

- das Landesamt für Finanzen die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrages (§ 86 Einkommensteuergesetz – EStG –) und die für die Gewährung der Kinderzulage (§ 85 EStG) erforderlichen Daten der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) mitteilt und
- die ZfA diese Daten für das Zulagenverfahren verarbeiten und nutzen kann.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

Hinweise

- Die Schreibweise muss exakt der Eintragung in der Personenstandsurkunde entsprechen.
- Die Sozialversicherungsnummer ist gleichzeitig die Zulagennummer bei der privaten Altersvorsorge. Die Sozialversicherungsnummer teilt Ihnen die Deutsche Rentenversicherung Bund auf Anfrage mit.

Für den Fall, dass noch keine Sozialversicherungsnummer der Deutschen Rentenversicherung Bund vorliegt, kreuzen Sie bitte „Mir wurde noch nie eine Sozialversicherungsnummer mitgeteilt.“ an.