

Von der/dem Antragsteller/in auszufüllen und über das berufsständische Versorgungswerk einzureichen !

Personenkennziffer (<u>unbedingt angeben</u>)	PLZ, Hauptwohnsitz	Datum
Name, Vorname	Straße, Hausnummer	Telefon
Einheit / Dienststelle (Bezeichnung)	Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren Rechten im Internet unter:	
PLZ, Dienstort, Straße	https://www.bundeswehr.de/de/betreuung-fuersorge/besoldung-versorgung-soldaten/arbeitsplatzschutzgesetz-und-eignungsuebungsgesetz	
AN: Bundesamt für das Personalmanagement der Bundeswehr Referat VII 3.2 - Team 8 - Postfach 30 10 54 40410 Düsseldorf	Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch zu.	
<u>Ü B E R: berufsständisches Versorgungswerk</u>		

1. Wehrdienstverhältnis

Ich bin vom _____ bis (voraussichtlich) _____ Reservistenleistende/r.



Bestätigung der Angaben durch den Truppenteil (Einheits- / Personalführer)

Unterschrift, Dienstgrad, Dienststellung

(Dienststempelabdruck)

(bzw. bei bereits beendetem Wehrdienst eine Wehrdienstzeitbescheinigung beifügen !!)

2. Beschäftigungsverhältnis

Am Tage vor Beginn des Wehrdienstes war ich

Beamten / Beamter

Schüler/in / Student/in

arbeits- / beschäftigungslos

Arbeitnehmer/in im nicht-öffentlichen Dienst

Arbeitnehmer/in im öffentlichen Dienst

selbständig als

Während des Wehrdienstes

ruht das Arbeitsverhältnis

ja

nein

wird das Arbeitsentgelt /
Dienstbezüge fortgezahlt

ja

nein

Wurde das o. g. Arbeitsverhältnis beendet ?

ja

nein – wenn ja, ab wann

3. Altersversorgung

Ich beantrage die Zahlung der Beiträge an das auf Seite 2 angegebene berufsständische Versorgungswerk zugunsten meines dortigen Versorgungskontos.

Den zugehörigen Befreiungsbescheid von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung zur letzten Tätigkeit vor Wehrdienstbeginn ist dem Antrag beigelegt.

4. Erklärung

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Unterschrift

Nur auszufüllen vom berufsständischen Versorgungswerk !_____
(Versorgungswerk)_____
PLZ Ort, Datum

Mitgl.-Nr. _____

II. An das

Bundesamt für das Personalmanagement der
Bundeswehr
Referat VII 3.2 -Team 8 -
Postfach 30 10 54

40410 Düsseldorf

B e s t ä t i g u n g

1. Die / Der Antragsteller/in ist aufgrund einer durch Gesetz angeordneten oder auf Gesetz beruhenden Verpflichtung Mitglied einer öffentlich-rechtlichen Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung ihrer/seiner Berufsgruppe seit dem
.....
2. Die Befreiung von der gesetzlichen Rentenversicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung für die letzte Tätigkeit vor Beginn des Wehrdienstes

liegt vor seit _____ liegt nicht vor.
3. Der Pflichtbeitrag für die Zeit des Wehrdienstes beträgt laut Satzung
 - a) ab _____ laufend mtl. _____ €
 - b) ab _____ laufend mtl. _____ €
4. In den letzten 12 Monaten vor Beginn des Wehrdienstes wurden Beiträge aufgrund originärer freiwilliger Mitgliedschaft bzw. freiwillige Höherversicherungsbeiträge in Höhe von insgesamt _____ € von der Antragstellerin / dem Antragsteller gezahlt.
5. Die Überweisung der Beiträge erbitten wir unter Angabe der oben angegebenen Mitgl.-Nr. auf folgendes Konto der Versorgungseinrichtung

IBAN: _____ BIC: _____

Bank:

Unterschrift, Stempel oder Dienststempelabdruck