

Vor- und Zuname

.....

Geburtstag und Geburtsort

.....

Wohnungsanschrift

.....

.....

Bundesamt für das Personalmanagement  
der Bundeswehr  
Referat VII 3.2 -Team 8 -  
Postfach 30 10 54  
40410 Düsseldorf

Ort, Datum

.....

**Rentenversicherungsnummer:**

.....

**(immer angeben !)**

Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezo-  
genen Daten und Ihren Rechten im Internet unter:

[https://www.bundeswehr.de/de/betreuung-fuersorge/  
besoldung-versorgung-soldaten/arbeitsplatzschutzgesetz-  
und-eignungsuebungsgesetz](https://www.bundeswehr.de/de/betreuung-fuersorge/besoldung-versorgung-soldaten/arbeitsplatzschutzgesetz-und-eignungsuebungsgesetz)

Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch zu.

### Nachrichtung bzw. Erstattung von Versicherungsbeiträgen nach § 9 bzw. § 9a des Eignungsübungsgesetzes (EÜG)

In der Zeit vom .....bis ..... habe ich an einer Eignungsübung  
teilgenommen.

Zuletzt vor Beginn der Eignungsübung war ich

a) in der gesetzlichen Rentenversicherung  pflichtversichert /  freiwillig versichert bei

.....

(Träger der Rentenversicherung)

b) Mitglied einer öffentlich-rechtlichen Versicherungs- oder Versorgungsentrichtung meiner  
Berufsgruppe bei/beim

.....

(Bezeichnung der berufsständischen Versorgungseinrichtung)

Für die letzte Tätigkeit vor Beginn der Eignungsübung bin ich auf Grund des Bescheides  
der ..... vom ..... von der  
Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung befreit.

Den dazugehörigen Befreiungsbescheid (Kopie) füge ich als Anlage bei.  
**(Als Nachweis zwingend erforderlich !)**

Ich beantrage,

die auf die Dauer meiner Eignungsübung entfallenden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen  
Rentenversicherung (Buchstabe a) nach § 9 EÜG für mich nachzuentrichten;

die für die Zeit der Teilnahme an der Eignungsübung von mir zur gesetzlichen  
Rentenversicherung gezahlten freiwilligen Beiträge (Buchstabe a) nach § 9 EÜG zu erstatten;

die auf die Dauer meiner Eignungsübung entfallenden Pflichtbeiträge an die o. a.  
berufsständischen Versorgungseinrichtung (Buchstabe b) nach § 9a EÜG für mich zu entrichten.

Unterschrift

Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen

.....