



Deka-BonusRente - Ausfüllhilfen 2017

Zulage beantragen mit Zulagenantrag 2017

Für Ehepaar mit zwei Kindern

- Das Ehepaar hat je eine Deka-BonusRente im Jahr 2017 abgeschlossen.
- Die Ehefrau (Beamtin) ist kindergeldberechtigt und möchte auch die Kinderzulage beantragen.
- Der Ehemann ist mittelbar zulagenberechtigt.

- Einen Zulagenantrag benötigen beide Eheleute, die Ehefrau mit Ergänzungsbogen für die Kinderzulage.

WICHTIG für die Zulagenbeantragung der Ehefrau:

- Die Ehefrau gehört zum Personenkreis der Beamten oder diesen gleichgestellten Personen.
- Bei diesem Personenkreis ist die Voraussetzung für die Inanspruchnahme der Förderung durch Altersvorsorgezulagen die schriftliche Einwilligung zur Übermittlung der Einkommensdaten durch den Dienstherrn an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen.
- Die Einwilligungserklärung ist zeitnah bei der Besoldungsstelle abzugeben.

→ Muster siehe Folgeseiten.

Antrag auf Altersvorsorgezulage

Name und Anschrift des Antragstellers

Frau
Maxi Mustermann
Musterstr. 22
12345 Musterhausen

Angabe der Telefonnummer - freiwillig -
Tel.:

Bitte sofort an oben links stehende Anschrift^①
zurücksenden (spätestens bis 31.12.2019)

A Art der Zulageberechtigung

Ich bin für das Jahr 2017 **unmittelbar** zulageberechtigt.^②

Abweichend hiervon bin ich für das Jahr 2017 **mittelbar** zulageberechtigt.^③

Füllen Sie in diesem Fall bitte auch unbedingt die Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner^① in Abschnitt C aus.

B

Bereits erfasste Daten

Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen

Antragsteller(in)

Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.

ZUSTÄNDIGES FINANZAMT ^④	
STEUERNUMMER ^④	MUSTERHAUSEN
IDENTIFIKATIONSNUMMER ^④	111222333
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER / ^⑤ ZULAGENUMMER	12345567894
GESCHLECHT	6628088217501
W	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
STAATSANGEHÖRIGKEIT	
DE	
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	
VORNAME	
Maxi	
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z. B. von, auf der, da, de, del)	
NAME	
Mustermann	
GEBURTSORT (ohne PLZ)	
Musterhausen	
GEBURTSNAME	
Muster	
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	
28.08.1982	
STRASSE / HAUSNUMMER	
Musterstr. 22	
PLZ	
12345	
ORT (Wohnsitz)	
Musterhausen	

◀ Steuernummer ohne Schrägstriche!

Vertragsnummer

0122334455 99940500

A Für folgende unten aufgeführte Kinder beantrage ich die Kinderzulage (bitte Abschnitt B beachten):

Erklärung (falls zutreffend bitte ankreuzen)

Die bereits erfassten Daten zu Kind 1 bzw. Kind 2 sind nicht mehr gültig, da für das gesamte Kalenderjahr 2017 kein Kindergeld gezahlt wurde bzw. mir das Kind nicht mehr zugeordnet werden soll.



Bereits erfasste Daten		Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen	
Kind 1		<i>Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.</i>	
IDENTIFIKATIONSNUMMER ^④		56789122341	
VORNAME		LISA	
NAMENSZUSATZ (z.B. Baroness, Baron, Gräfin)			
VORSATZWORT (z.B. von, auf der, da, de, del)			
NAME		MUSTERMANN	
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)		22.02.2014	
ZUSTÄNDIGE FAMILIENKASSE <small>(z. B. Arbeitsagentur Köln, Kindergeld auszahlender Arbeitgeber)</small>		MUSTERSTADT	
KINDERGELDNUMMER / PERSONALNUMMER		KG678001FK123456	
ANSPRUCHSZEITRAUM VON - BIS (MONAT)		01.2017 - 12.2017	
KINDERGELDBERECHTIGTE/R <small>(Eintragungen vornehmen, wenn nicht identisch mit Zulageberechtigtem/r)</small>	NAME		
	VORNAME		

Kind 2

IDENTIFIKATIONSNUMMER ^④		72415567803	
VORNAME		EMMA	
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)			
VORSATZWORT (z.B. von, auf der, da, de, del)			
NAME		MUSTERMANN	
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)		03.01.2017	
ZUSTÄNDIGE FAMILIENKASSE <small>(z. B. Arbeitsagentur Köln, Kindergeld auszahlender Arbeitgeber)</small>		MUSTERSTADT	
KINDERGELDNUMMER / PERSONALNUMMER		KG678001FK123456	
ANSPRUCHSZEITRAUM VON - BIS (MONAT)		01.2017 - 12.2017	
KINDERGELDBERECHTIGTE/R <small>(Eintragungen vornehmen, wenn nicht identisch mit Zulageberechtigtem/r)</small>	NAME		
	VORNAME		

Erklärung (falls zutreffend bitte ankreuzen)

- Die bereits erfassten Daten zu Kind 3 sind nicht mehr gültig, da für das **gesamte** Kalenderjahr 2017 **kein** Kindergeld gezahlt wurde bzw. mir das Kind nicht mehr zugeordnet werden soll.

Bereits erfasste Daten	Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen
Kind 3	Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.
IDENTIFIKATIONSNUMMER ^④	
VORNAME	
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z.B. von, auf der, da, de, del)	
NAME	
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	
ZUSTÄNDIGE FAMILIENKASSE (z. B. Arbeitsagentur Köln, Kindergeld auszahlender Arbeitgeber)	
KINDERGELDNUMMER / PERSONALNUMMER	
ANSPRUCHSZEITRAUM VON - BIS (MONAT)	
KINDERGELDBERECHTIGTE/R (Eintragungen vornehmen, wenn nicht identisch mit Zulageberechtigtem/r) NAME	
VORNAME	

B Hinweise und Zuordnung der Kinderzulage:

Die Kinderzulage wird für jedes Kind gewährt, für das dem / der Zulageberechtigten für mindestens einen Zahlungszeitraum im Jahr 2017 Kindergeld festgesetzt (ausgezahlt) worden ist.

Gibt es für das Jahr 2017

- nur einen / eine Kindergeldberechtigte(n), ist von diesem / dieser der Ergänzungsbogen - Kinderzulage - auszufüllen,
- mehrere Kindergeldberechtigte, für die Kindergeld für dasselbe Kind festgesetzt worden ist, steht die Kinderzulage demjenigen / derjenigen zu, dem / der für den ersten Anspruchszeitraum innerhalb des Jahres, für das die Zulage beantragt wird, das Kindergeld ausgezahlt worden ist. Nur von diesem / dieser Berechtigten ist der Ergänzungsbogen - Kinderzulage - auszufüllen.

Beispiel: Festsetzung des Kindergeldes für das Kind A

- für die geschiedene Ehefrau von Januar 2017 bis Mai 2017
- für den geschiedenen Ehemann von Juni 2017 bis Dezember 2017.

Der Ergänzungsbogen - Kinderzulage - ist nur von der geschiedenen Ehefrau auszufüllen.

Sollte ein Ergänzungsbogen - Kinderzulage - nicht ausreichen, bitten wir Sie, einen weiteren beizufügen, den Sie von Ihrem Anbieter erhalten.

Bei **leiblichen Eltern, Adoptiveltern oder Pflegeeltern**, die im Beitragsjahr miteinander **verheiratet** sind / eine **Lebenspartnerschaft** nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz führen, 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 der **Mutter** / dem **Lebenspartner**, dem das **Kindergeld ausgezahlt** wird, zu. Auf Antrag beider Eltern kann die Kinderzulage vom Vater / anderen Lebenspartner in Anspruch genommen werden.

Zustimmung der Ehefrau / des Lebenspartners, dem das Kindergeld ausgezahlt wird (nur bei Übertragung der Kinderzulage auf den Ehemann / anderen Lebenspartner erforderlich):

Ich stimme zu, dass mein von mir im Jahr 2017 nicht dauernd getrennt lebender Ehemann / Lebenspartner für das unter Abschnitt A genannte

- Kind 1 Kind 2 Kind 3

die Kinderzulage erhält. Die Zustimmung kann für dieses Beitragsjahr nicht zurückgenommen werden.

Die Zustimmung gilt bis auf **Widerruf** auch für die **Folgejahre**, wenn mein Ehemann / Lebenspartner seinem Anbieter eine Vollmacht (vgl. Hinweis^④ 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 / anderen Lebenspartners vorliegen.

--	--	--	--	--	--	--	--

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift der Ehefrau / des Lebenspartners, dem das Kindergeld ausgezahlt wird

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Vorname, Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort <i>Maxi Mustermann Mustervstr. 22 12345 Musterhausen</i>	Arbeitgeber (AG)	AG-Nr.	Personal-Nummer
An (Arbeitgeber / Bezüge anordnende Stelle) <i>Stadt Musterstadt Stadtstr. 1 12330 Musterstadt</i>	Telefon	Eingangsstempel	

Antrag/Erklärung Altersvorsorge

(Antrag auf Vergabe einer Zulagenummer und Abgabe der Einwilligungserklärung zur Übermittlung und Verwendung von Daten für Zwecke der steuerlichen Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10a Abs. 1 und 1a EStG)

1 Antrag auf Vergabe einer Zulagenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach § 147 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch - SGB VI - (s. g. Sozialversicherungsnummer)

Ich beantrage bei der Deutschen Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine Zulagenummer (eine Sozialversicherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).

Sozialversicherungsnummer 6 6 2 8 0 8 8 2 7 5 0 1

Zusätzlich erforderliche Angaben (bislang im Bezügezahlungsbestand beim Bundesamt für zentrale Dienste und offene Vermögensfragen - Dienstleistungszentrum - nicht aufgezeichnet):

Geburtsname	
Geburtsort	

2 Abgabe Einwilligungserklärung

Die nachstehende Einwilligungserklärung ist Voraussetzung für die Inanspruchnahme der steuerlichen Förderung der Altersvorsorgebeiträge.

Ich willige ein, dass

- der Deutschen Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich meine Zugehörigkeit zum begünstigten Personenkreis mitgeteilt wird,
- der Deutschen Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich die für die Gewährung der Kinderzulage (§ 85 EStG) und die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG) erforderlichen Daten mitgeteilt werden und
- die Deutsche Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - diese Daten für das Zulageverfahren verwenden darf.

Die Einwilligungserklärung gilt mit Wirkung ab **1. Januar** 2 0 1 7 und ist bis zum Widerruf wirksam (siehe Feld 3).

3 Widerruf Einwilligungserklärung

Der Widerruf der abgegebenen Einwilligungserklärung ist rechtzeitig vor Beginn des Kalenderjahres, für das die Einwilligung erstmals nicht mehr gelten soll, zu erklären (bis zum 31. Oktober des laufenden Jahres).

Ich widerrufe die abgegebene Einwilligungserklärung mit Wirkung ab **1. Januar** 2 0 .

Ort, Datum <i>Musterhausen, 01.03.2018</i>	Unterschrift <i>M. Mustermann</i>
---	--------------------------------------

Antrag auf Altersvorsorgezulage

Name und Anschrift des Antragstellers

Herr
Max Mustermann
Musterstr. 22
12345 Musterhausen

Angabe der Telefonnummer - freiwillig -
Tel.:

Bitte sofort an oben links stehende Anschrift^①
zurücksenden (spätestens bis 31.12.2019)

A Art der Zulageberechtigung

Ich bin für das Jahr 2017 **unmittelbar** zulageberechtigt.^②

Abweichend hiervon bin ich für das Jahr 2017 **mittelbar** zulageberechtigt.^③

Füllen Sie in diesem Fall bitte auch unbedingt die Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner^① in Abschnitt C aus.

B

Bereits erfasste Daten

Antragsteller(in)

Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen

Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.

ZUSTÄNDIGES FINANZAMT ^④	MUSTERHAUSEN
STEUERNUMMER ^④	111 222 333
IDENTIFIKATIONSNUMMER ^④	987 6543 2213
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER / ^⑤ ZULAGENUMMER	99 17 0378 1001
GESCHLECHT	<input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
STAATSANGEHÖRIGKEIT	DE
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	
VORNAME	Max
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z. B. von, auf der, da, de, del)	
NAME	Mustermann
GEBURTSORT (ohne PLZ)	Musterhausen
GEBURTSNAME	
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	17.03.1978
STRASSE / HAUSNUMMER	Musterstr. 22
PLZ	12345
ORT (Wohnsitz)	Musterhausen

◀ Steuernummer ohne Schrägstrich!

C Erklärung (falls zutreffend bitte ankreuzen)

0123456789 999405 00

Vertragsnummer

Die bereits erfassten Daten zum Ehegatten / Lebenspartner sind seit dem 01.01.2017 nicht mehr gültig (z. B. Scheidung / Aufhebung der Lebenspartnerschaft).

Bereits erfasste Daten **Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen**
 Ehegatte / Ehegattin / Lebenspartner / Lebenspartnerin
 Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.

IDENTIFIKATIONSNUMMER ^④	12345567894
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER / ZULAGENUMMER ^⑤	66280882M501
GESCHLECHT	<input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
STAATSANGEHÖRIGKEIT	
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	
VORNAME	MAXI
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z. B. von, auf der, da, de, del)	
NAMEN	MUSTERMANN
GEBURTSORT (ohne PLZ)	MUSTERHAUSEN
GEBURTSNAME	MUSTER
GEBURTSdatum (TT.MM.JJJJ)	28.08.1982

D Ihre aktuellen Vertragsdaten^⑥

ggf. vom Antragsteller anzukreuzen

1	2	3	4	5
lfd. Nr.	Vertragsnummer	Zertifizierungs- bzw. Anbieternummer	Altersvorsorgebeiträge in 2017 in Euro (ohne Nachzahlungen für Vorjahre)	Die Zulage soll den gekennzeichneten Verträgen zugeordnet werden (maximal zwei Kreuze) .
			Beiträge Tilgungsleistungen	
1		003604		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

E Angaben über die Art und Höhe der maßgebenden Einnahmen, wenn Sie unmittelbar zulageberechtigt^⑦ sind

Ich war im gesamten Kalenderjahr 2016 ausschließlich Empfänger von

- inländischer Besoldung nach dem Bundesbesoldungsgesetz oder einem Landesbesoldungsgesetz
- Amtsbezügen aus einem inländischen 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

oder ich war eine dieser Personengruppe gleichgestellte Person (z.B. beurlaubte Beamte im zeitlichen Umfang der rentenversicherungspflichtigen Kindererziehungszeiten) und hatte daneben **keine** rentenversicherungspflichtigen Einnahmen.

ja, in diesem Fall müssen Sie Ihrem Dienstherrn, dem zur Zahlung des Arbeitsentgelts verpflichteten Arbeitgeber oder der die Versorgung anordnenden Stelle **fristgemäß** eine **Einwilligungserklärung** zur Übermittlung der maßgeblichen Einkommensdaten sowie der Bestätigung der Zugehörigkeit zum begünstigten Personenkreis an die ZfA erteilt haben. Weitere Angaben im Abschnitt E sind nicht erforderlich.

Für mich wurden Beiträge zur inländischen gesetzlichen Rentenversicherung gezahlt: Angaben zu den beitragspflichtigen Einnahmen i.S.d. deutschen gesetzlichen Rentenversicherung sind **freiwillig**.^⑦ Ist ein von Ihnen tatsächlich erzielttes Entgelt oder der Zahlbetrag der Entgeltersatzleistung **geringer** als die der deutschen gesetzlichen Rentenversicherung zugrunde liegenden beitragspflichtigen Einnahmen, sind Angaben^⑧ zum tatsächlichen Entgelt/Entgeltersatzleistungen erforderlich.

Zeitraum von - bis (Monat)

Beitragspflichtige Einnahmen i.S.d. deutschen Rentenversicherung^⑦ freiwillige Angabe

. 2016 - . 2016

EUR

