Private Altersvorsorge

Stand: 18. Februar 2021



Deka-ZukunftsPlan - Ausfüllhilfen 2020

Zulage beantragen mit Zulagenantrag 2020

Für Ehepaar mit zwei Kindern

- Das Ehepaar hat je einen Deka-ZukunftsPlan im Jahr 2020 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 nach Vertragsabschluss bei der Besoldungsstelle abzugeben.
 - → Muster siehe Folgeseiten.



DekaBank
Deutsche Girozentrale
60625 Frankfurt

60625 Frankfurt Telefon: (0 69) 71 47 – 6 52 Depotservice

Frau Maxi Mustermann Musterstr. 22 12345 Musterhausen

<u>1</u>	22334455	999500	00
<i>)</i>	LLJUTTUU	333300	vu

Vertragsnummer

2020

Antrag auf Altersvorsorgezulage

Angabe	der	Telefonnumme	er - freiwillig -	
Tel.:				

Bitte umgehend an oben links stehende Anschrift zurücksenden (spätestens bis 31.12.2022)

A	Art der Zulageberechtigung				
	Ich bin für das Jahr 2020 unmittelbar zulageberechtigt. ²				
	Abweichend hiervon bin ich für das Jahr 2020 mittelbar zulageberechtigt. ³				
	Bitte füllen Sie in diesem Fall auch unbedingt die Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner 1 in Abschnitt C aus				
В	Bereits erfasste Daten	Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen			
	Antragsteller/in	Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.			

	1
IDENTIFIKATIONSNUMMER 4	
12345567894	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ / ZULAGENUMMER	
	6.11 Z.8.0. 8.8.2 M S.O.1
GESCHLECHT	
W	weiblich männlich
STAATSANGEHÖRIGKEIT	
DE	
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	
VORNAME(N)	
Maxi	
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z. B. von, auf, der, da, de, del)	
NAME	
Mustermann	
GEBURTSORT (ohne PLZ)	
Musterstadt	
GEBURTSNAME	
Muster	
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	
28.08.1982	
STRAßE / HAUSNUMMER	
Musterstr. 22	
PLZ ORT (Wohnsitz)	
12345 Musterhausen	

Die hochgestellten Zahlen verweisen auf die entsprechenden Abschnitte in den Erläuterungen zum Antrag auf Altersvorsorgezulage 2020.

0122334455	999500	00	
/edraosnummer			

Die bereits erfassten Daten zum Ehegatten / Lebenspartner sind seit dem 01.01.2020 nicht mehr gültig (z. B. Scheidung / Aufhebung der Lebenspartnerschaft).

Lebenspartnerschaft).	
Bereits erfasste Daten	Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen
Ehegatte / Ehegattin Lebenspartner / Lebenspartnerin ¹	Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig
IDENTIFIKATIONSNUMMER 4	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ / ZULAGENUMMER	4181761514131121213
2500.0.50.05	5.3/1.7.0.3.7.8/110.0/1
GESCHLECHT	
STAATSANGEHÖRIGKEIT	weiblich männlich
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	DEWITSCH
VORNAME(N)	
TOTAL	MAIXLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
NAMENSZUSATZ (z. 8. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z. B. von. auf, der, da, de, del)	
NAME	
	MUSTERMANN
GEBURTSORT (ohne PLZ)	
GEBURTSNAME	MUSTERHAMSEM
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	
	1171031181718

D Angaben zum Personenkreis nach § 10a Absatz 1 Satz 1 Halbsatz 2 und Satz 4 Einkommensteuergesetz (z.B. Beamte, Richter, Berufssoldaten oder diesen gleichgestellte Personen sowie Empfänger von Versorgungsbezügen wegen Dienstunfähigkeit)²

Gehören Sie zum Kreis der Beamten, Richter und Berufssoldaten, diesen gleichgestellten Personen oder sind Sie ein Empfänger von Versorgungsbezügen wegen Dienstunfähigkeit, lesen Sie sich bitte hierzu den gesamten Abschnitt D aufmerksam durch und setzen ein Kreuz im Feld am Ende dieses Absatzes, wenn die nachfolgend genannten Voraussetzungen auf Sie zutreffen.

Ich war in der Zeit zwischen dem 01.01, und 31.12.2019

- 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

 eine dieser Personengruppe gleichgestellte Person (z.B. beurlaubte Beamte im zeitlichen Umfang der rentenversicherungspflichtigen Kindererziehungszeiten)

und hatte daneben keine rentenversicherungspflichtigen Einnahmen.

💢 Die oben genannten Voraussetzungen treffen auf mich zu.

Haben Sie in diesem Abschnitt ein Kreuz gesetzt, beachten Sie bitte zusätzlich die folgenden weiteren Hinweise: Bei Beamten und diesen gleichgestellten Personen erhält die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) die Daten, die sie für die Berechnung der Zulage benötigt, mittels elektronischer Übermittlung von Ihrer zuständigen Stelle. Das ist z. B. der Dienstherr, der zur Zahlung des Arbeitsentgelts verpflichtete Arbeitgeber oder die die Versorgung anordnende Stelle. Für diese Datenübermittlung müssen Sie eine **schriftliche Einwilligungserklärung** bis zum 31.12.2020 bei Ihrer zuständigen Stelle abgeben. Beachten Sie bitte, dass die erneute Abgabe einer Einwilligungserklärung in jedem Fall bei einem Wechsel des Dienstherrn notwendig ist.

Der nachfolgende Abschnitt E ist in diesem Fall für Sie nicht relevant.

0122334455	999500	00
Vadeageeummas		

E Angaben über die Art und Höhe der maßgebenden Einnahmen, wenn Sie unmittelbar zulageberechtigt 2 sind

Hatten Sie im Jahr 2019 beitragspflichtige Einnahmen aus einem inländischen gesetzlichen rentenversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis und / oder haben Sie eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit von der **deutschen gesetzlichen Rentenversicherung** erhalten, erhebt die ZfA die Höhe dieser Einnahmen bei Ihrem Rentenversicherungsträger; hierzu sind keine Angaben erforderlich. Haben Sie im Jahr 2019 Entgeltersatzleistungen (z.B. Kranken-, Arbeitslosen- oder Kurzarbeitergeld) bezogen, erhebt die ZfA die Höhe dieser Einnahmen bei der Finanzverwaltung; hierzu sind ebenfalls keine Angaben erforderlich.

Füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder a) bis c) nur dann aus, wenn Sie im Jahr 2019 Einnahmen hatten, die unter den folgenden Punkten aufgeführt sind:

- Punkt a) Sie haben ein **tatsächliches Entgelt** (z. B. bei Altersteilzeit oder aus einer Beschäftigung in einer Werkstatt für behinderte Menschen) erzielt.
- Punkt b) Sie unterlagen einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherungspflicht und haben ausländische Einnahmen erzielt und / oder erhielten aus einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherung eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit.
- Punkt c) Sie sind pflichtversichert in der **landwirtschaftlichen Alterskasse** und haben Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft erzielt bzw. von dort Ihre Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit bezogen.

a) Angaben zum tatsächlichen Entgelt

Haben Sie im Jahr 2019 vorübergehend oder dauerhaft ein tatsächliches Entgelt erzielt, das von dem bei dem Rentenversicherungsträger zugrunde gelegten Entgelt - den beitragspflichtigen Einnahmen - abweicht (z. B. bei Altersteilzeit oder aus einer Beschäftigung in einer Werkstatt für behinderte Menschen) ⁶, geben Sie hier bitte nachfolgend Ihr tatsächlich erzieltes Entgelt an. Die Angaben dienen der Berechnung der Zulagen.

Zeitraum von - bis (Monat)	Tatsächliches Entgelt ⁶
2,0,1,9	EUR
	nmen und / oder einer Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. ändischen gesetzlichen Rentenversicherung
	ftigung aus, die einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherungs- ne Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit aus Rentenversicherung.
Rentenversicherungspflicht unterlag un	nmen aus einer Beschäftigung, die einer ausländischen gesetzlichen d / oder erhielt eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. chen gesetzlichen Rentenversicherung. Die Angabe ist unbedingt z gesetzt wurde.
2019 - 2019	Summe der ausländischen Einnahmen ^{6, 7} Währung

0122334455	999500	00		
------------	--------	----	--	--

c) Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft (§ 13 Einkommensteuergesetz) - und / oder einer Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit nach dem Gesetz über die Alterssicherung der Landwirte

lch bin pflichtversichert in der landwirtschaftlichen Alterskasse und / oder bezog im Kalenderjahr 2019 von dort
eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit. Meine Mitgliedsnummer der
landwirtschaftlichen Alterskasse lautet:

Im Kalenderjahr 2018 betrugen die positiven Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft 8

E U R

und / oder ich bezog im Kalenderjahr 2019 eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit nach dem Gesetz über die Alterssicherung der Landwirte

Zeitraum von - bis (Monat) Höhe der Bruttorente 7,8 2 | 0 | 1 | 9

Kinderzulage

Ich beantrage Kinderzulage für 0 1 Kind/-er.

Bitte füllen Sie hierzu den Ergänzungsbogen - Kinderzulage - aus.

Es müssen im Abschnitt C Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner eingetragen werden, sofern es sich bei den genannten Kindern um Kinder von Eltern handelt, bei denen die folgenden Bedingungen in 2020 erfüllt waren:

- miteinander verheiratet / Führen einer Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz
- kein dauerhaftes Getrenntleben während des gesamten Jahres 2020
- Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt in einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union oder einem Staat, auf den das Abkommen über den Europäischen Wirtschaftsraum (EWR-Abkommen) anwendbar ist.
- Bevollmächtigung zur automatischen Beantragung der Altersvorsorgezulage (Dauerzulageantrag)

Ich bevollmächtige die DekaBank, bis auf Weiteres die Zulage für meinen Altersvorsorgevertrag auf Basis der ihr vorliegenden Daten ohne erneute Antragstellung zu beantragen. Änderungen meiner persönlichen Verhältnisse, die sich auf den Zulagenanspruch auswirken, teile ich der DekaBank unverzüglich mit. Diese Vollmacht bezieht sich auch auf zurückliegende Beitragsjahre für die noch kein Zulageantrag gestellt wurde, sofern die Antragsfrist noch nicht verstrichen ist. Ein Widerruf ist bis zum Ablauf des Beitragsjahres, für das die DekaBank den Antrag auf Zulage stellen soll, schriftlich gegenüber der DekaBank zu erklären.

Für die Beantragung der Zulage ist die DekaBank verpflichtet, die Vertragsdaten, die Steueridentifikationsnummer, die Versicherungsnummer nach § 147 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch, die Zulagenummer des Zulageberechtigten und dessen Ehegatten oder einen Antrag auf Vergabe einer Zulagenummer eines nach § 79 Satz 2 EStG berechtigten Ehegatten, die vom Zulageberechtigten mitgeteilten Angaben zur Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG), die für die Gewährung der Kinderzulage erforderlichen Daten, u.a. die Steueridentifikationsnummer, die Höhe der geleisteten Altersvorsorgebeiträge und das Vorliegen eines Dauerzulageantrages durch amtlich bestimmte Datenfernübertragung an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) zu übermitteln.

Die Bevollmächtigung ist nur möglich für Zulageberechtigte, die der deutschen Rentenversicherung unterliegen. Bestimmte Personengruppen (z.B. Grenzgänger und pflichtversicherte Landwirte) können zwar am Dauerzulageverfahren teilnehmen, sollten dann aber zusätzlich jährlich dem Anbieter die zur Berechnung des Mindesteigenbeitrags erforderlichen Einnahmen (z.B. ausländischer Arbeitslohn, Einkünfte aus Landoder Forstwirtschaft nach § 13 EStG) mitteilen. (Bitte lesen Sie die Erläuterungen unter 9.)

Unterschrift nicht	vergessen!	
01.03.2021	Maxi Rusteruman	
Datum (TT MM JJJJ)	Antragsteller(in)	gesetzliche/r Vertreter(in)/Bevollmächtigte/r

Abweichend hiervon möchte ich weiterhin die Zulage jedes Jahr erneut selbst formal beantragen.



DekaBank Deutsche Girozentrale 60625 Frankfurt

^	A	00	2	N 4	4 5		_	~		^		^	^	
J		22	J.	24	4:	วอ	9	ອະ	ເວ	Uι	,	u	u	Į

Ergänzungsbogen - Kinderzulage -(Bitte dem Antrag auf Altersvorsorgezulage 2020 beifügen)

Telefon: (0 69) 71 47 - 6 52 Depotservice 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 Dezw. Kind 2 sind nicht mehr gültig, da für das gesamte Kalenderjahr 2020 kein Kindergeld festgesetzt wurde bzw. mir das Kind nicht mehr zugeordnet werden soll. **Bereits erfasste Daten** Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen Kind 1 Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig. IDENTIFIKATIONSNUMMER 1 VORNAME(N) 2 NAMENSZUSATZ (z.B. Baroness, Baron, Gráfin) VORSATZWORT (z.B. von, auf, der, da, de, dei) NAME GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ) Zuständige Familienkasse / Zahlstelle der Kindergeldzahlung 3 FUER ARBEIT Ordnungsmerkmal der Kindergeld zahlenden Stelle 4 (z. B. Kindergeldnummer) ANSPRUCHSZEITRAUM VON - BIS (MONAT) KINDERGELDBERECHTIGTE/R (Eintragung vomehmen, wenn nicht idenlisch mit Zulageberechtigtem/r) NAME

Kind 2	Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.
IDENTIFIKATIONSNUMMER 1	
	324/15567853
VORNAME(N) 2	
	EMMA
NAMENSZUSATZ (z.B. Baroness, Baron, Grafin)	
AUTAI CE TOMES (A)	
VORSATZWORT (z.B. von, auf, der, da, de, del)	
NAME	
	MUSTERMAUN
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	THAIS IN PREPARENCE OF THE PROPERTY OF THE PRO
CEDUITODATOM (11.mm.bbb)	01/101412101/17
Zuständige Familienkasse / Zahlstelle der Kindergeldzahlung 3	
Secretaria (Washing New House W.	5.0.
Ordnungsmerkmal der Kindergeld zahlenden Stelle ⁴ (z. B. Kindergeldnummer)	
	5.0.
ANSPRUCHSZEITRAUM VON - BIS (MONAT)	
	01.2020-12.2020
KINDERGELDBERECHTIGTE/R (Eintragung vornehmen, wenn nicht identisch mit Zulageberechtigtem/r) NAME	
VORNAME	

VORNAME

/ertragsnummer

B Hinweise und Zuordnung der Kinderzulage

Die Kinderzulage wird grundsätzlich für jedes Kind gewährt, für das gegenüber der / dem Zulageberechtigten für mindestens einen Zahlungszeitraum im Jahr 2020 Kindergeld festgesetzt worden ist. Die Kinderzulage ist grundsätzlich nicht übertragbar. Zur Ausnahme hinsichtlich Zuordnung und Übertragbarkeit der Kinderzulage siehe unten stehender Kasten.

Gibt es für das Jahr 2020

- nur eine/n Kindergeldberechtigte/n, ist von dieser / diesem der Ergänzungsbogen Kinderzulage auszufüllen,
- bei mehreren Kindergeldberechtigten, für die Kindergeld für dasselbe Kind festgesetzt worden ist, steht die Kinderzulage der zulageberechtigten Person zu, zu deren Gunsten für den ersten Anspruchszeitraum innerhalb des Jahres, für das die Zulage beantragt wird, das Kindergeld festgesetzt worden ist, Nur von dieser zulageberechtigten Person ist der Ergänzungsbogen
 Kinderzulage - auszufüllen.

Beispiel: Festsetzung des Kindergeldes für das Kind A

- für die geschiedene Ehefrau von Januar 2020 bis Mai 2020
- für den geschiedenen Ehemann von Juni 2020 bis Dezember 2020.

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

Bei leiblichen Eltern, Adoptiveltern oder Pflegeeltern, die im Beitragsjahr

- miteinander verheiratet sind / eine Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz führen,
- nicht dauernd getrennt leben und

Kind 1

und/oder

 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,

wird die Kinderzulage der Mutter / dem Ehegatten / dem Lebenspartner zugeordnet, gegenüber der / dem das Kindergeld festgesetzt wurde. Der Ergänzungsbogen - Kinderzulage - ist in diesem Fall von der Mutter / dem Ehegatten / dem Lebenspartner gegenüber der / dem das Kindergeld festgesetzt wurde, auszufüllen, wenn die Kinderzulage nicht auf den Vater / den anderen Ehegatten / den anderen Lebenspartner übertragen werden soll.

Übertragung der Kinderzulage auf den Vater / den anderen Ehegatten / den anderen Lebenspartner

Auf Antrag beider Eltern kann die Kinderzulage auf den Vater / den anderen Ehegatten / den anderen Lebenspartner übertragen werden, sofern das Kind auch zu diesem in einem Kindschaftsverhältnis steht. In diesem Fall ist der Ergänzungsbogen - Kinderzulage - von dem Vater / dem anderen Ehegatten / dem anderen Lebenspartner auszufüllen. Soll die Kinderzulage auf den Vater / den anderen Ehegatten / den anderen Lebenspartner übertragen werden, ist von der Mutter des Kindes / dem Ehegatten / dem Lebenspartner, gegenüber der / dem das Kindergeld festgesetzt wurde, die unten stehende Zustimmung auszufüllen. Die Übertragung der Kinderzulage muss auch in den Fällen beantragt werden, in denen die Mutter / der Ehegatte / der Lebenspartner, gegenüber der / dem das Kindergeld festgesetzt wurde, keinen Anspruch auf Altersvorsorgezulage hat, weil sie / er beispielsweise keinen Altersvorsorgevertrag abgeschlossen hat.

Zustimmung der Ehefrau (Mutter des Kindes) / des Ehegatten / des Lebenspartners, gegenüber der / dem das Kindergeld festgesetzt wurde, zur Übertragung der Kinderzulage auf den Ehemann (Vater des Kindes) / den anderen Ehegatten / den anderen Lebenspartner:

Ich stimme zu,	dass mein vo	on mir im Jah	r 2020 nicht	dauernd getrennt	lebender Ehemar	nn / Ehegatte :	/ Lebenspartner für das
unter Abschnit	t A genannte						

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 / Ehegatte / Lebenspartner seinem Anbieter eine Vollmacht (vgl. Hinweis ⁹ in den Erläuterungen zum Antrag auf Altersvorsorgezulage 2020) zur formlosen Antragstellung erteilt hat. Der Widerruf muss spätestens am 31. Dezember des Beitragsjahres , für das die Zustimmung nicht mehr gelten sol beim Anbieter des Ehemannes / anderen Ehegatten / anderen Lebenspartners vorliegen.

Datum (TT MM JJJJ)	Unterschrift der Ehefrau (Mutter des Kindes) / des Ehegalten / des Lebenspartners, gegenüber der / dem das Kindergeld festgesetzt wurde

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

C Erläuterungen zum Ergänzungsbogen Kinderzulage 2020

Kind 2

(Die Zahlen beziehen sich auf die entsprechenden hochgestellten Zahlen im Ergänzungsbogen Kinderzulage.)

- 1 Für die Gewährung der Kinderzulage ist es zwingend **erforderlich**, die Ihnen vom Bundeszentralamt für Steuern (BZSt) mitgeteilte elfstellige steuerliche Identifikationsnummer (IdNr.) Ihres Kindes anzugeben. Sollte Ihnen die IdNr. Ihres Kindes nicht vorliegen, kann diese über das Eingabeformular des BZSt erneut angefordert werden (www.bzst.de; hier unter "Privatperson >> Steuerliche Identifikationsnummer >> Wie komme ich an meine IdNr.").
- 2 Geben Sie bitte bei Doppelnamen die Schreibweise so an, wie Sie sie bei der Beantragung des Kindergeldes gegenüber Ihrer Familienkasse angegeben haben.
- 3 Die benötigten Angaben finden Sie auf dem Bewilligungsbescheid der Familienkasse oder auf dem Kontoauszug.
- 4 Bitte achten Sie darauf, den von Ihrer Familienkasse verwendeten Ordnungsbegriff (z. B. die Kindergeldnummer) korrekt anzugeben. Dies vermeidet Rückfragen. Bei öffentlichen Arbeitgebern ist der Ordnungsbegriff der Familienkasse häufig mit der Personalnummer identisch.

1-800-6

Jur. Arbeitgeber/ Personalbereich (PB) PB-Nr. Personal-Nummer Erklärung Altersvorsorge Ber und Abgabe der Einwilligungserklärung zur Übermittlung und Verwendung nen Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10a Abs. 1 und 1a EStG) Ragenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach Sozialgesetzbuch - SGB VI - (s. g. Sozialversicherungsnummer) Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt). B 0 8 8 2 M 5 0 M Ig im Bezügezahlungsbestand beim Informationstechnikzentrum Bund							
irklärung Altersvorsorge mer und Abgabe der Einwilligungserklärung zur Übermittlung und Verwendung men Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10a Abs. 1 und 1a EStG) lagenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach Sozialgesetzbuch - SGB VI - (s. g. Sozialversicherungsnummer) Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
irklärung Altersvorsorge mer und Abgabe der Einwilligungserklärung zur Übermittlung und Verwendung men Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10a Abs. 1 und 1a EStG) lagenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach Sozialgesetzbuch - SGB VI - (s. g. Sozialversicherungsnummer) Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
irklärung Altersvorsorge mer und Abgabe der Einwilligungserklärung zur Übermittlung und Verwendung men Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10a Abs. 1 und 1a EStG) lagenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach Sozialgesetzbuch - SGB VI - (s. g. Sozialversicherungsnummer) Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
ner und Abgabe der Einwilligungserklärung zur Übermittlung und Verwendung nen Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10a Abs. 1 und 1a EStG) agenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach Sozialgesetzbuch - SGB VI - (s. g. Sozialversicherungsnummer) Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
ner und Abgabe der Einwilligungserklärung zur Übermittlung und Verwendung nen Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10a Abs. 1 und 1a EStG) agenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach Sozialgesetzbuch - SGB VI - (s. g. Sozialversicherungsnummer) Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
ner und Abgabe der Einwilligungserklärung zur Übermittlung und Verwendung nen Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10a Abs. 1 und 1a EStG) agenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach Sozialgesetzbuch - SGB VI - (s. g. Sozialversicherungsnummer) Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
ner und Abgabe der Einwilligungserklärung zur Übermittlung und Verwendung nen Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10a Abs. 1 und 1a EStG) agenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach Sozialgesetzbuch - SGB VI - (s. g. Sozialversicherungsnummer) Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
ner und Abgabe der Einwilligungserklärung zur Übermittlung und Verwendung nen Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10a Abs. 1 und 1a EStG) agenummer bzw. Mitteilung der Versicherungsnummer nach Sozialgesetzbuch - SGB VI - (s. g. Sozialversicherungsnummer) Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - eine cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt). 8 0 8 8 2 M 5 0 1							
cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
cherungsnummer wurde nicht vergeben bzw. ist mir nicht mehr bekannt).							
In Dezugezanidingsbestand benin informationstectimizentrum bund							
Abgabe Einwilligungserklärung							
Die nachstehende Einwilligungserklärung ist Voraussetzung für die Inanspruchnahme der steuerlichen Förderung der Altersvorsorgebeiträge.							
lch willige ein, dass							
 der Deutschen Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich meine Zugehörigkeit zum begünstigten Personenkreis mitgeteilt wird, 							
enkrais-mitaetailt wird							
-							
nenkreis mitgeteilt wird, g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich die für die 5 EStG) und die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG) den und							
g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich die für die 5 EStG) und die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG)							
g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich die für die 5 EStG) und die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG) den und g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - diese Daten für das							
g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich die für die 5 EStG) und die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG) den und							
g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich die für die 5 EStG) und die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG) den und g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - diese Daten für das ung ab 1. Januar 20 1 und ist bis zum Widerruf wirksam enderjahres VOR Vertragsabschluß bzw. erster Zulagengewährung einzutragen.							
g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich die für die 5 EStG) und die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG) den und g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - diese Daten für das ung ab 1. Januar 20 / g und ist bis zum Widerruf wirksam							
g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich die für die 5 EStG) und die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG) den und g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - diese Daten für das ung ab 1. Januar 20 1 und ist bis zum Widerruf wirksam enderjahres VOR Vertragsabschluß bzw. erster Zulagengewährung einzutragen.							
g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich die für die 5 EStG) und die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG) den und g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - diese Daten für das ung ab 1. Januar 20 1 und ist bis zum Widerruf wirksam enderjahres VOR Vertragsabschluß bzw. erster Zulagengewährung einzutragen.							
g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich die für die 5 EStG) und die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG) den und g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - diese Daten für das ung ab 1. Januar 20 1 und ist bis zum Widerruf wirksam enderjahres VOR Vertragsabschluß bzw. erster Zulagengewährung einzutragen. ung gungserklärung ist rechtzeitig vor Beginn des Kalenderjahres, für das die Einli, zu erklären (bis zum 31. Oktober des laufenden Jahres).							
g Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - jährlich mein							



DekaBank
Deutsche Girozentrale
60625 Frankfurt
Telefon (0.80) 74.47 6.55

Telefon: (0 69) 71 47 - 6 52 Depotservice

Jame	und	Anschrift	aah	Antragstellers
varrie	una	AllSchille	ues	Alltiagstellers

Herr Max Mustermann Musterstr. 22 12345 Musterhausen

n 4	23456789	999500	00
υı	Z3430109	999000	UU

Vertragsnummer

2020

Antrag auf Altersvorsorgezulage

Angabe de	r Telefonnummer - freiwil	lig -
Tel.:		

Bitte umgehend an oben links stehende Anschrift zurücksenden (spätestens bis 31.12.2022)

Α	Art der	Zulagebere	chtiauna
_	ALL UCI	Luiagenere	unugung

L

В

Ich bin für das Jahr 2020 unmittelbar zulageberechtigt. ²	
Abweichend hiervon bin ich für das Jahr 2020 mittelbar zulageberechtigt.3	
Bitte füllen Sie in diesem Fall auch unbedingt die Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner ¹ in Absch	nitt C aus

Bereits erfasste Daten

Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen

Antragsteller/in

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

	1
IDENTIFIKATIONSNUMMER 4	
98765431223	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ / ZULAGENUMMER	
	531703781110011
GESCHLECHT	
M	weiblich männlich
STAATSANGEHÖRIGKEIT	
DE	
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	
VORNAME(N)	
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 ORT (Wohnsitz)	
12345 Musterhausen	

Die hochgestellten Zahlen verweisen auf die entsprechenden Abschnitte in den Erläuterungen zum Antrag auf Altersvorsorgezulage 2020.

- Einnahmen als Minister, Senator, Parlamentarischer Staatssekretär
- Versorgungsbezügen wegen Dienstunfähigkeit

oder

D

C

- eine dieser Personengruppe gleichgestellte Person (z.B. beurlaubte Beamte im zeitlichen Umfang der rentenversicherungspflichtigen Kindererziehungszeiten)

und hatte daneben keine rentenversicherungspflichtigen Einnahmen.

Die oben genannten Voraussetzungen treffen auf mich zu.

Haben Sie in diesem Abschnitt ein Kreuz gesetzt, beachten Sie bitte zusätzlich die folgenden weiteren Hinweise: Bei Beamten und diesen gleichgestellten Personen erhält die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) die Daten, die sie für die Berechnung der Zulage benötigt, mittels elektronischer Übermittlung von Ihrer zuständigen Stelle. Das ist z. B. der Dienstherr, der zur Zahlung des Arbeitsentgelts verpflichtete Arbeitgeber oder die die Versorgung anordnende Stelle. Für diese Datenübermittlung müssen Sie eine schriftliche Einwilligungserklärung bis zum 31.12.2020 bei Ihrer zuständigen Stelle abgeben. Beachten Sie bitte, dass die erneute Abgabe einer Einwilligungserklärung in jedem Fall bei einem Wechsel des Dienstherrn notwendig ist.

Der nachfolgende Abschnitt E ist in diesem Fall für Sie nicht relevant.

0123456789	999500	00	
Vorteagenummer			

Е	Angaben über die Art und Höhe der maßgeb	enden Einnahmen, wenn Si	ie unmittelbar zulageberechtigt ² sind
---	--	--------------------------	---

Hatten Sie im Jahr 2019 beitragspflichtige Einnahmen aus einem inländischen gesetzlichen rentenversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis und / oder haben Sie eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit von der **deutschen gesetzlichen Rentenversicherung** erhalten, erhebt die ZfA die Höhe dieser Einnahmen bei Ihrem Rentenversicherungsträger; hierzu sind keine Angaben erforderlich. Haben Sie im Jahr 2019 Entgeltersatzleistungen (z.B. Kranken-, Arbeitslosen- oder Kurzarbeitergeld) bezogen, erhebt die ZfA die Höhe dieser Einnahmen bei der Finanzverwaltung; hierzu sind ebenfalls keine Angaben erforderlich.

Füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder a) bis c) nur dann aus, wenn Sie im Jahr 2019 Einnahmen hatten, die unter den folgenden Punkten aufgeführt sind:

- Punkt a) Sie haben ein **tatsächliches Entgelt** (z. B. bei Altersteilzeit oder aus einer Beschäftigung in einer Werkstatt für behinderte Menschen) erzielt.
- Punkt b) Sie unterlagen einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherungspflicht und haben ausländische Einnahmen erzielt und / oder erhielten aus einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherung eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit.
- Punkt c) Sie sind pflichtversichert in der **landwirtschaftlichen Alterskasse** und haben Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft erzielt bzw. von dort Ihre Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit bezogen.

a) Angaben zum tatsächlichen Entgelt

Haben Sie im Jahr 2019 vorübergehend oder dauerhaft ein tatsächliches Entgelt erzielt, das von dem bei dem Rentenversicherungsträger zugrunde gelegten Entgelt - den beitragspflichtigen Einnahmen - abweicht (z. B. bei Altersteilzeit oder aus einer Beschäftigung in einer Werkstatt für behinderte Menschen) ⁶, geben Sie hier bitte nachfolgend Ihr tatsächlich erzieltes Entgelt an. Die Angaben dienen der Berechnung der Zulagen.

Zeitraum von - bis (Monat)	Tatsächliches Entgelt ⁶						
2 0 1 9 - 2 0 1 9	EUR						
	nmen und / oder einer Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. ändischen gesetzlichen Rentenversicherung						
	ftigung aus, die einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherungs- ne Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit aus Rentenversicherung.						
Ich bezog im Kalenderjahr 2019 Einnahmen aus einer Beschäftigung, die einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherungspflicht unterlag und / oder erhielt eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit aus einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherung. Die Angabe ist unbedingt erforderlich, sofern unter b) ein Kreuz gesetzt wurde.							
2,0,1,9 - , 2,0,1,9	Summe der ausländischen Einnahmen ^{6, 7} Währung						

0123456789	999500	00	
Vertragenummer			

c)	Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft (§ 13 Einkommensteuergesetz) - und / oder einer
	Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit nach dem Gesetz über die
	Alterssicherung der Landwirte

Ich bin pflichtversichert in der landwirtschaftlichen Alterskasse und / oder bezog im Kalenderjahr 2019 von dort eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit. Meine Mitgliedsnummer der landwirtschaftlichen Alterskasse lautet:

1							
1	1	- 1	- 1	-1		-1	
J	Ţ	1	1	 		1	1

Im Kalenderjahr 2018 betrugen die positiven Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft 8

î									1		
1	ji i	1 1	ī	ľ	Í	1	Ĺ	1	Ε	U	R

und / oder ich bezog im Kalenderjahr **2019** eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit nach dem Gesetz über die Alterssicherung der Landwirte

Zeitra	um	von - bis (N	/lonat	:)		
		2 0 1 9	-		2 0 1 9	

Höhe der Bruttorente ^{7, 5}													
									0.000		_		_
-1		1	- 1	1		- 1	4	- 10		10	E,	U	R

F Kinderzulage

Ich beantrage Kinderzulage für Kind/-er.

Bitte füllen Sie hierzu den Ergänzungsbogen - Kinderzulage - aus.

Es müssen im Abschnitt C Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner eingetragen werden, sofern es sich bei den genannten Kindern um Kinder von Eltern handelt, bei denen die folgenden Bedingungen in 2020 erfüllt waren:

- miteinander verheiratet / Führen einer Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz
- kein dauerhaftes Getrenntleben während des gesamten Jahres 2020
- Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt in einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union oder einem Staat, auf den das Abkommen über den Europäischen Wirtschaftsraum (EWR-Abkommen) anwendbar ist.

G Bevollmächtigung zur automatischen Beantragung der Altersvorsorgezulage (Dauerzulageantrag)

Ich bevollmächtige die DekaBank, bis auf Weiteres die Zulage für meinen Altersvorsorgevertrag auf Basis der ihr vorliegenden Daten ohne erneute Antragstellung zu beantragen. Änderungen meiner persönlichen Verhältnisse, die sich auf den Zulagenanspruch auswirken, teile ich der DekaBank unverzüglich mit. Diese Vollmacht bezieht sich auch auf zurückliegende Beitragsjahre für die noch kein Zulageantrag gestellt wurde, sofern die Antragsfrist noch nicht verstrichen ist. Ein Widerruf ist bis zum Ablauf des Beitragsjahres, für das die DekaBank den Antrag auf Zulage stellen soll, schriftlich gegenüber der DekaBank zu erklären.

Für die Beantragung der Zulage ist die DekaBank verpflichtet, die Vertragsdaten, die Steueridentifikationsnummer, die Versicherungsnummer nach § 147 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch, die Zulagenummer des Zulageberechtigten und dessen Ehegatten oder einen Antrag auf Vergabe einer Zulagenummer eines nach § 79 Satz 2 EStG berechtigten Ehegatten, die vom Zulageberechtigten mitgeteilten Angaben zur Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG), die für die Gewährung der Kinderzulage erforderlichen Daten, u.a. die Steueridentifikationsnummer, die Höhe der geleisteten Altersvorsorgebeiträge und das Vorliegen eines Dauerzulageantrages durch amtlich bestimmte Datenfernübertragung an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) zu übermitteln.

Die Bevollmächtigung ist nur möglich für Zulageberechtigte, die der deutschen Rentenversicherung unterliegen. Bestimmte Personengruppen (z.B. Grenzgänger und pflichtversicherte Landwirte) können zwar am Dauerzulageverfahren teilnehmen, sollten dann aber zusätzlich jährlich dem Anbieter die zur Berechnung des Mindesteigenbeitrags erforderlichen Einnahmen (z.B. ausländischer Arbeitslohn, Einkünfte aus Landoder Forstwirtschaft nach § 13 FStG) mitteilen (Bitte lesen Sie die Frläuferungen unter ⁹)

oder i orstwirtschaft hach § 15 Esto) mittellen. (blitte lesen sie die Enauterungen unter)	
Abweichend hiervon möchte ich weiterhin die Zulage jedes Jahr erneut selbst formal beantragen.	
Unterschrift nicht vergessen!	

01.03.7021 N. Mush

Antragsteller(in)

gesetzliche/r Vertreter(in)/Bevollmächtigte/r