

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.

**Antrag auf
Altersvorsorgezulage**

Name und Anschrift des Antragstellers

Frau
Maxi Mustermann
Musterstr. 22
12345 MusterhausenAngabe der Telefonnummer - freiwillig -
Tel.:Bitte umgehend an oben links stehende An-
schrift zurücksenden (spätestens bis 31.12.2022) ¹**A Art der Zulageberechtigung**Ich bin für das Jahr 2020 **unmittelbar** zulageberechtigt. ² **Abweichend** hiervon bin ich für das Jahr 2020 **mittelbar** zulageberechtigt. ³Bitte füllen Sie in diesem Fall 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.

IDENTIFIKATIONSNUMMER ⁴

12345567894

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ /
ZULAGENUMMER

6.1.28.0882M50A

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

0122334455 999500 00

Vertragsnummer

C Erklärung (falls zutreffend bitte ankreuzen)

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

Bereits erfasste Daten	Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen
Ehegatte / Ehegattin Lebenspartner / Lebenspartnerin ¹	<i>Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.</i>
IDENTIFIKATIONSNUMMER ⁴	98765431223
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ / ZULAGENUMMER	53170378M001
GESCHLECHT	<input type="checkbox"/> weiblich <input checked="" type="checkbox"/> männlich
STAATSANGEHÖRIGKEIT	DEUTSCH
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)	17031978

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.

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 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	<i>Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.</i>
IDENTIFIKATIONSNUMMER ¹	
	56789122341
VORNAME(N) ²	
	LISA
NAMENSZUSATZ (z.B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z.B. von, auf, der, da, de, del)	
NAME	
	MUSTERMANN
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	
	21.10.2020
Zuständige Familienkasse / Zahlstelle der Kindergeldzahlung ³	
	BUNDESAGENTUR FÜR ARBEIT
Ordnungsmerkmal der Kindergeld zahlenden Stelle ⁴ (z. B. Kindergeldnummer)	
	006FR123456
ANSPRUCHSZEITRAUM VON - BIS (MONAT)	
	09.2020 - 12.2020
KINDERGELDBERECHTIGTE/R (Eintragung vornehmen, wenn nicht identisch mit Zulageberechtigtem/r) NAME	
VORNAME	

Kind 2	<i>Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.</i>
IDENTIFIKATIONSNUMMER ¹	
	32415567853
VORNAME(N) ²	
	EMMA
NAMENSZUSATZ (z.B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z.B. von, auf, der, da, de, del)	
NAME	
	MUSTERMANN
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	
	01.10.2017
Zuständige Familienkasse / Zahlstelle der Kindergeldzahlung ³	
	S.O.
Ordnungsmerkmal der Kindergeld zahlenden Stelle ⁴ (z. B. Kindergeldnummer)	
	S.O.
ANSPRUCHSZEITRAUM VON - BIS (MONAT)	
	01.2020 - 12.2020
KINDERGELDBERECHTIGTE/R (Eintragung vornehmen, wenn nicht identisch mit Zulageberechtigtem/r) NAME	
VORNAME	

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
 - 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 von mir im Jahr 2020 nicht dauernd getrennt lebender Ehemann / Ehegatte / Lebenspartner für das unter Abschnitt A genannte

Kind 1 und/oder Kind 2

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. Hinweis⁹ 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 soll, beim Anbieter des Ehemannes / anderen Ehegatten / anderen Lebenspartners vorliegen.

.........

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift der Ehefrau (Mutter des Kindes) / des Ehegatten / 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

(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.

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Vor-, Nachname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort <i>Maxi Mustermann Musterstr. 22 12345 MUSTERHAUSEN</i>	Jur. Arbeitgeber/ Personalbereich (PB)	PB-Nr.		Personal-Nummer			
An (Jur. Arbeitgeber / Bezüge anordnende Stelle) <i>Stadt Musterstadt Hauptstr. 1 12340 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 1 2 8 0 8 8 2 M 5 0 1*

Zusätzlich erforderliche Angaben (bislang im Bezügezahlungsbestand beim Informationstechnikzentrum Bund - Abteilung VI - 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 Deutschen Rentenversicherung Bund - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen - diese Daten für das Zulageverfahren verwenden darf.

Die Einwilligungserklärung gilt mit Wirkung ab **1. Januar** *2 0 1 9* und ist bis zum Widerruf wirksam (siehe Feld 3). Hier ist der 1.1. des Kalenderjahres VOR Vertragsabschluß bzw. erster Zulagengewährung einzutragen.

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, 01.03.2021</i>	Unterschrift (Vorname, Nachname) <i>Maxi Mustermann</i>
---	--

Antrag auf Altersvorsorgezulage

Name und Anschrift des Antragstellers

Herr
Max Mustermann
Musterstr. 22
12345 Musterhausen

Angabe der Telefonnummer - freiwillig -
Tel.:

Bitte umgehend an oben links stehende An-
schrift zurücksenden (spätestens bis 31.12.2022) ¹

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.

B Bereits erfasste Daten Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen

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

IDENTIFIKATIONSNUMMER ⁴

98765431223

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ /
ZULAGENUMMER

531703781001

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.

C Erklärung (falls zutreffend bitte ankreuzen)

Die bereits erfassten Daten zum Ehegatten / Lebenspartner sind seit dem 01.01.2020 nicht mehr gültig (z. B. Scheidung / Aufhebung der 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	12345567894
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ / ZULAGENUMMER	6128088217501
GESCHLECHT	<input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
STAATSANGEHÖRIGKEIT	DEUTSCH
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

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.

