

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

Eingangsstempel



**Deutsche
Rentenversicherung**

Antrag auf Feststellung von Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten wegen Kindererziehung

V0800

Hinweis: Um in Ihrem Versicherungskonto die Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten wegen Kindererziehung ergänzen zu können, benötigen wir aufgrund des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VI) von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir möchten Sie deshalb bitten, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen möglichst umgehend zu überlassen. Ihre Mithilfe erleichtert uns eine rasche Erledigung Ihrer Angelegenheiten. In welchem Umfang Ihre Mithilfe benötigt wird, ergibt sich aus § 149 Absatz 4 SGB VI. Danach sind Sie verpflichtet, alle für die Kontenklärung erheblichen Tatsachen anzugeben und uns die notwendigen Urkunden und sonstigen Beweismittel zur Verfügung zu stellen. Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren Rechten im Internet unter www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gern zu.

Näheres finden Sie in den Erläuterungen (Vordruck V0810).

Sie können diesen Antrag auch elektronisch auf www.deutsche-rentenversicherung.de/eAntrag stellen.

**Handschriftliche Ergänzungen bitte
in Druckschrift in schwarz oder blau**

1 Angaben zur Person

Name			
Vorname (Rufname)			
Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)			
Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)			
Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)			
Geburtsname			
Namenszusatz zum Geburtsnamen (Beispiel: Freifrau, Graf)			
Vorsatzworte zum Geburtsnamen (Beispiel: von, van, de)			
frühere Namen			
Staatsangehörigkeit			
gegebenenfalls frühere Staatsangehörigkeit			Tag
			Monat
			Jahr
			bis
Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)			
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne Eintrag <input type="checkbox"/> divers			



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

noch Ziffer 1

Geburtsort

Geburtsland

Wohnort in ☐ Deutschland ☐ einem anderen Land

Land

Straße, Hausnummer

noch Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl, Wohnort

noch Postleitzahl, Wohnort

telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)

Telefax (Angabe freiwillig)

Wohnsitz am 18.5.1990:

Ort

Bundesland, Staat

letzter Wohnsitz im Inland (bei Aufenthalt im Ausland):

Ort

Bundesland

Zuzug aus dem Ausland? ☐ nein ☐ ja, am

Tag Monat Jahr

Der Zuzug erfolgte aus:

Ort, Gebiet, Staat

Der Zuzug erfolgte nach:

Ort

Bundesland



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>

2 Angaben zu den Kindern (Weitere Kinder bitte auf einem 2. Antragsvordruck angeben.)

Für folgende Kinder wird die Anrechnung von Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten beantragt. (Bitte Geburtsurkunden, Familienbuch oder Stammbuch beifügen - entfällt, wenn Kindererziehungszeiten bereits angerechnet worden sind beziehungsweise die Personenstandsdaten am Ende dieses Antrags bestätigt werden.):

Kind 1

Name des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Name nach der Adoption)			
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
Vorname des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Vorname nach der Adoption)			
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)			
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
Geburtsort			
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
Geburtsstaat			
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
Geburtsdatum		gegebenenfalls Sterbedatum	
<div>Tag</div> <div>Monat</div> <div>Jahr</div>	<div>Tag</div> <div>Monat</div> <div>Jahr</div>		
Ist das Kind ein Stiefkind oder Pflegekind?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Pflegekind Für jedes Stiefkind oder Pflegekind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen.			
Haben Sie das Kind von der Geburt an ununterbrochen erzogen (Angabe längstens bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres)?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Beginn <div> <div>Tag</div> <div>Monat</div> <div>Jahr</div> </div> und Ende <div> <div>Tag</div> <div>Monat</div> <div>Jahr</div> </div>			

Kind 2

Name des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Name nach der Adoption)			
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
Vorname des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Vorname nach der Adoption)			
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)			
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
Geburtsort			
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
Geburtsstaat			
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
Geburtsdatum		gegebenenfalls Sterbedatum	
<div>Tag</div> <div>Monat</div> <div>Jahr</div>	<div>Tag</div> <div>Monat</div> <div>Jahr</div>		
Ist das Kind ein Stiefkind oder Pflegekind?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Pflegekind Für jedes Stiefkind oder Pflegekind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen.			



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>

noch Kind 2

Haben Sie das Kind von der Geburt an ununterbrochen erzogen (Angabe längstens bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres)?

☐ ja ☐ nein, Beginn

Tag	Monat	Jahr
<div></div>	<div></div>	<div></div>

 und Ende

Tag	Monat	Jahr
<div></div>	<div></div>	<div></div>

3 Angaben zum Wohnsitz im Beitrittsgebiet während der Erziehungszeiten

3.1 Hatten Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten Ihren Wohnsitz im Beitrittsgebiet?

☐ nein ☐ ja, vom

Tag	Monat	Jahr
<div></div>	<div></div>	<div></div>

 bis

Tag	Monat	Jahr
<div></div>	<div></div>	<div></div>

4 Angaben zu deutschen Versorgungsanwartschaften außerhalb der Rentenversicherung

4.1 Haben Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten einem anderen deutschen Alterssicherungssystem angehört?

☐ nein, bitte weiter bei Ziffer 4.2
☐ ja, bitte Art und Dauer dieser Zeiten angeben:
☐ **beamtenrechtliche oder ähnliche Versorgung** (zum Beispiel als Beamter, Richter oder DO-Angestellter)

vom

Tag	Monat	Jahr
<div></div>	<div></div>	<div></div>

 bis

Tag	Monat	Jahr
<div></div>	<div></div>	<div></div>

Art der Tätigkeit

Versorgungsträger
<div></div>

Straße, Hausnummer
<div></div>

noch Straße, Hausnummer
<div></div>

Adresszusatz
<div></div>

Postleitzahl, Ort
<div></div>

noch Postleitzahl, Ort
<div></div>

☐ **kirchenrechtliche Versorgung** (zum Beispiel als Geistlicher)

vom

Tag	Monat	Jahr
<div></div>	<div></div>	<div></div>

 bis

Tag	Monat	Jahr
<div></div>	<div></div>	<div></div>



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

noch Ziffer 4.1

Art der Tätigkeit

Versorgungsträger

Straße, Hausnummer

noch Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl, Ort

noch Postleitzahl, Ort

☐ **berufsständische Versorgung** (zum Beispiel als Arzt oder Apotheker)

vom
 Tag
 Monat
 Jahr
 bis
 Tag
 Monat
 Jahr

Art der Tätigkeit

Versorgungsträger

Straße, Hausnummer

noch Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl, Ort

noch Postleitzahl, Ort

4.2 Haben Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten eine Versorgung nach Erreichen einer Altersgrenze aus einem der in Ziffer 4.1 angegebenen deutschen Alterssicherungssysteme bezogen?

☐ nein ☐ ja, vom
 Tag
 Monat
 Jahr
 bis
 Tag
 Monat
 Jahr

von welcher Stelle



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>

4.3 Wurde an Stelle einer Nachversicherung in Deutschland eine Abfindung gezahlt beziehungsweise eine Abfindungsrente zugesichert?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,	vom	Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr
			<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>

von welcher Stelle

Aktenzeichen

5 Angaben zu einer selbständigen Tätigkeit

5.1 Waren Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten als Selbständiger oder Landwirt beziehungsweise im Betrieb Ihres Ehegatten / Lebenspartners einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft oder eines Angehörigen tätig?

<input type="checkbox"/> nein, bitte weiter bei Ziffer 6
<input type="checkbox"/> ja, als <input type="checkbox"/> Selbständiger <input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner / Angehöriger eines Selbständigen <input type="checkbox"/> Landwirt <input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner / Angehöriger eines Landwirts

5.2 Angaben zur Art und zum Umfang der Tätigkeit:

Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr	wöchentliche Arbeitszeit in Stunden
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	
vom			bis			

Art der Tätigkeit

DM / EUR Betrag
durchschnittliches monatliches Arbeitseinkommen

5.3 Nur bei Tätigkeiten in der Landwirtschaft: Ist oder war der Betrieb während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten im Unternehmerverzeichnis der Landwirtschaftlichen Alterskasse eingetragen?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,	vom	Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr
			<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>

6 Angaben bei Erziehung außerhalb Deutschlands

6.1 Haben Sie innerhalb der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten ein Kind außerhalb Deutschlands erzogen?

<input type="checkbox"/> nein, bitte weiter bei Ziffer 7
<input type="checkbox"/> ja, Erziehungszeit vom
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
bis
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Staat / Gebiet



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

6.2 Haben Sie oder Ihr Ehegatte / Lebenspartner einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft unmittelbar vor oder während der Erziehungszeiten für eine Beschäftigung / Tätigkeit außerhalb Deutschlands Pflichtbeiträge zur deutschen gesetzlichen Rentenversicherung gezahlt?

☐ nein ☐ ja, vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

 bitte weiter bei Ziffer 6.3

6.2.1 Bestanden für Sie oder Ihren Ehegatten / Lebenspartner einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft unmittelbar vor oder während der Erziehungszeiten außerhalb Deutschlands außer zu einem Arbeitgeber außerhalb Deutschlands auch vertragliche oder dienstrechtliche Beziehungen zu einem Arbeitgeber / Dienstherrn in Deutschland?

☐ nein ☐ ja, vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

bitte kurz erläutern

6.3 Bei Erziehung außerhalb Deutschlands, aber in der EU / dem EWR beziehungsweise in der Schweiz: Haben Sie vor, während oder nach den Erziehungszeiten eine Beschäftigung / Tätigkeit in Deutschland oder in der EU / dem EWR beziehungsweise in der Schweiz ausgeübt oder dort Versicherungszeiten oder Wohnzeiten erworben?

☐ nein ☐ ja, vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

Staat

Versicherungsträger

Versicherungsnummer / Aktenzeichen

7 Asylberechtigter / Kontingentflüchtling / heimatloser Ausländer

7.1 Sind Sie als Asylberechtigter, Kontingentflüchtling oder heimatloser Ausländer anerkannt?

☐ nein ☐ ja, bitte entsprechende Bescheinigungen beifügen

8 Vertriebener / Spätaussiedler

8.1 Sind Sie als Vertriebener oder Spätaussiedler beziehungsweise als Ehegatte oder Abkömmling eines Spätaussiedlers anerkannt?

☐ nein ☐ ja, bitte entsprechende Bescheinigungen beifügen, bitte weiter bei Ziffer 9

8.1.1 Wurde die Vertriebeneneigenschaft / Spätaussiedlereigenschaft abgelehnt?

☐ nein ☐ ja, bitte Ablehnungsbescheid / Urteil beifügen



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> <div style="width: 20px;"></div> </div>

10.4 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der in Ziffer 2 angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland von einem Arbeitgeber mit Sitz im Ausland in die Bundesrepublik Deutschland entsandt oder waren Sie im Rahmen Ihrer im Ausland ausgeübten selbständigen Erwerbstätigkeit für eine begrenzte Zeit in Deutschland tätig?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	vom	Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr
Arbeitgeber								
Beschäftigungsstelle								

10.5 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der in Ziffer 2 angegebenen Kinder oder während der in Deutschland angegebenen Erziehungszeiten in der Bundesrepublik Deutschland beschäftigt oder tätig und wurden für diese Beschäftigung oder Tätigkeit aufgrund einer Ausnahmereinbarung im Sinne des überstaatlichen und zwischenstaatlichen Rechts (Verordnungen EWG, Sozialversicherungsabkommen) Pflichtbeiträge zur deutschen Rentenversicherung nicht gezahlt?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	vom	Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr
Ausnahmereinbarung wurde ausgestellt von								
ausgestellt am								
Aktenzeichen								

11 Angaben zur Kindererziehung

Die Fragen der Ziffer 11 sind für in Ziffer 2 angegebene leibliche Kinder / Adoptivkinder zu beantworten.

Bei Antragstellung durch den Vater / Lebenspartner beziehungsweise die Lebenspartnerin einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft / gleichgeschlechtliche Ehegatten ist für jedes in Ziffer 2 angegebene leibliche Kind / Adoptivkind zusätzlich ein Vordruck V0805 auszufüllen.
In diesen Fällen entfällt die Beantwortung der Fragen 11.1 - 11.3.

11.1 Wurden die in Ziffer 2 angegebenen Kinder in den angegebenen Erziehungszeiten gemeinsam oder allein, mit oder ohne Unterbrechung erzogen? Eine Unterbrechung der Erziehung liegt zum Beispiel vor, wenn das Kind durch eine andere Person erzogen wurde, sich außerhalb Deutschlands aufgehalten hat oder auf gerichtliche Anordnung in einem Heim untergebracht war.

- ☐ Die Erziehung erfolgte ohne Unterbrechung gemeinsam mit dem anderen Elternteil. Bitte weiter bei Ziffer 11.2.
- ☐ Die Erziehung erfolgte ohne Unterbrechung allein. Bitte weiter bei Ziffer 13.
- ☐ Die Erziehung erfolgte mit Unterbrechung. Für jedes in Ziffer 2 angegebene Kind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen. Bitte weiter bei Ziffer 12.
- ☐ Die Erziehung erfolgte teilweise allein und teilweise gemeinsam mit dem anderen Elternteil (zum Beispiel wegen Trennung, Tod des anderen Elternteils). Für jedes in Ziffer 2 angegebene Kind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen. Bitte weiter bei Ziffer 12.



11.2 Hat der andere Elternteil die in Ziffer 2 angegebenen Kinder in den angegebenen Erziehungszeiten überwiegend erzogen?

☐ nein, die Bestätigung des anderen Elternteils ist erforderlich. Bitte weiter bei Ziffer 11.3.

☐ teilweise, für jedes in Ziffer 2 angegebene Kind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen. Bitte weiter bei Ziffer 12.

☐ ja, für jedes in Ziffer 2 angegebene Kind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen. Bitte weiter bei Ziffer 12.

11.3 Angaben zum Elternteil, der den Antrag nicht stellt (bitte Erläuterungen beachten)

Name _____

Vorname _____

Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf) _____

Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de) _____

Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.) _____

Geburtsname _____

Namenszusatz zum Geburtsnamen (Beispiel: Freifrau, Graf) _____

Vorsatzworte zum Geburtsnamen (Beispiel: von, van, de) _____

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) _____

Versicherungsnummer _____

Es wird bestätigt, dass die Angaben zur Erziehung den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen.

Unterschrift des anderen Elternteils

Datum, Unterschrift des Elternteils, der den Antrag nicht stellt

☐ Die Bestätigung des Elternteils, der den Antrag nicht stellt, wird auf einer Kopie dieses Antrags nachgereicht.

☐ Die Bestätigung des Elternteils, der den Antrag nicht stellt, kann aus folgendem Grund nicht erfolgen:

☐ Der andere Elternteil ist verstorben.

☐ Der Aufenthaltsort des anderen Elternteils ist unbekannt.

☐ Sonstige Gründe: _____

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>

12 Angaben zu übereinstimmenden Erklärungen

12.1 Haben Sie oder der andere Elternteil für die in Ziffer 2 angegebenen Kinder eine übereinstimmende Erklärung über die Zuordnung der Erziehungszeiten zu einem anderen Elternteil bei einem Rentenversicherungsträger oder einem Versorgungsträger (zum Beispiel Beamter / Richter) abgegeben?

☐ nein

☐ ja

Name des Rentenversicherungsträgers / Versorgungsträgers

13 Dokumentenzugang

13.1 Per De-Mail

Ich habe bei einem De-Mail-Anbieter ein **De-Mail-Postfach** eröffnet.

☐ Ich bitte ausschließlich um Übermittlung der Dokumente in elektronischer Form an mein De-Mail-Postfach. Damit entfällt eine Übersendung der Dokumente in Papierform.
Meine De-Mail-Adresse lautet:

De-Mail
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>
noch De-Mail
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>

13.2 Für sehbehinderte Menschen

Menschen mit einer Behinderung (zum Beispiel blinde oder sehbehinderte Menschen) haben Anspruch darauf, Dokumente in einer für sie wahrnehmbaren Form zu erhalten.

Aufgrund meiner Behinderung bitte ich darum, mir Dokumente zusätzlich in **einer** für mich wahrnehmbaren Form zuzusenden, und zwar

☐ als Großdruck

☐ in Braille (Kurzschrift)

☐ in Braille (Vollschrift)

☐ als CD (Schriftdatei / Textdatei im ".doc"-Format)

☐ als Hörmedium (CD-DAISY Format)

14 Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Ort, Datum

Unterschrift des Elternteils, der den Antrag stellt



Versicherungsnummer Kennzeichen
(soweit bekannt)

Die Personenstandsdaten des Antragstellers (Ziffer 1) werden bestätigt durch:

A blank coordinate grid with a vertical y-axis and a horizontal x-axis. The y-axis has tick marks from 0 to 10, and the x-axis has tick marks from 0 to 20. The origin is labeled with a small square.

Bestätigung der Personenstandsdaten zu Ziffer 2

Es lag vor: