



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)																																									
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					

noch Ziffer 1

letzter Wohnsitz im Inland (bei Aufenthalt im Ausland), Ort, Bundesland												
<table border="1"> <tr> <td>Zuzug aus dem Ausland?</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/> ja,</td> <td>am</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		Zuzug aus dem Ausland?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,	am	<table border="1"> <tr> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr			
Zuzug aus dem Ausland?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,	am	<table border="1"> <tr> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr					
Tag	Monat	Jahr										
Zuzug erfolgte aus (Ort, Gebiet, Staat)												
Zuzug erfolgte nach (Ort, Bundesland)												

**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, Vorname des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Name, Vorname nach der Adoption)																	
Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)																	
Geburtsort	Geburtsstaat																
<table border="1"> <tr> <td>Geburtsdatum</td> <td> <table border="1"> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> <td>gegebenenfalls Sterbedatum</td> <td> <table border="1"> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> </table>	Geburtsdatum	<table border="1"> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Tag	Monat	Jahr				gegebenenfalls Sterbedatum	<table border="1"> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Tag	Monat	Jahr				
Geburtsdatum	<table border="1"> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Tag	Monat	Jahr				gegebenenfalls Sterbedatum	<table border="1"> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Tag	Monat	Jahr					
Tag	Monat	Jahr															
Tag	Monat	Jahr															
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 <table border="1"> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> und Ende <table border="1"> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>		Tag	Monat	Jahr				Tag	Monat	Jahr							
Tag	Monat	Jahr															
Tag	Monat	Jahr															



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)																																								
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																				

## Kind 2

Name, Vorname des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Name, Vorname nach der Adoption)																																																																																	
Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)																																																																																	
Geburtsort	Geburtsstaat																																																																																
Geburtsdatum <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																					Tag	Monat	Jahr																		gegebenenfalls Sterbedatum <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																					Tag	Monat	Jahr																	
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Tag	Monat	Jahr																																																																															
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 <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table> und Ende <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																						Tag	Monat	Jahr																																						Tag	Monat	Jahr																	
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Tag	Monat	Jahr																																																																															

## 3 Angaben zum Wohnsitz während der Erziehungszeiten

<b>3.1</b> Hatten Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten Ihren Wohnsitz im Gebiet der früheren DDR beziehungsweise in den Bundesländern Brandenburg, Mecklenburg-Vorpommern, Sachsen, Sachsen-Anhalt, Thüringen oder im Ostteil von Berlin?																																																																																	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,    vom <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table> bis <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																						Tag	Monat	Jahr																																						Tag	Monat	Jahr																	
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Tag	Monat	Jahr																																																																															

## 4 Angaben zu deutschen Versorgungsanwartschaften außerhalb der Rentenversicherung

<b>4.1</b> Haben Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten einem anderen deutschen Alterssicherungssystem angehört?																																																																																	
<input type="checkbox"/> nein, bitte weiter bei Ziffer 4.2																																																																																	
<input type="checkbox"/> ja, bitte Art und Dauer dieser Zeiten angeben:																																																																																	
<input type="checkbox"/> <b>beamtenrechtliche oder ähnliche Versorgung</b> (zum Beispiel als Beamter, Richter oder DO-Angestellter)																																																																																	
vom <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table> bis <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																						Tag	Monat	Jahr																																						Tag	Monat	Jahr																	
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Art der Tätigkeit																																																																																	
Versorgungsträger																																																																																	
Anschrift																																																																																	







Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

## 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

## 9 Angaben zur Staatsangehörigkeit bei Erziehung in Deutschland

9.1 Welche Staatsangehörigkeit hatten Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland?

deutsch (Die Beantwortung der Frage 9.2 entfällt.)

deutsch aufgrund erfolgter Einbürgerung (bitte Einbürgerungsurkunde beifügen)

andere: \_\_\_\_\_

9.2 Welchen ausländerrechtlichen Status hatten Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland?

Aufenthaltstitel

wurden erteilt am 

Tag	Monat	Jahr
_	_	_ _

 (entsprechende Bescheinigungen bitte beifügen)

wurde nicht beantragt

wurde beantragt, aber noch nicht erteilt



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	---------------------------------

## 10 Ausnahmen bei Erziehung in Deutschland

**10.1** Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der in Ziffer 2 angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland bei einer überstaatlichen oder zwischenstaatlichen Organisation beschäftigt (zum Beispiel ESA, Europäische Gemeinschaften)?

nein     ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

 bei \_\_\_\_\_

---

**10.2** Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der in Ziffer 2 angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland Mitglied oder ziviles Gefolge von ausländischen Streitkräften im Sinne des NATO-Truppenstatuts, der sowjetischen Streitkräfte, eine dem zivilen Gefolge gleichgestellte Person, Mitglied der alliierten Behörden und Streitkräfte in Berlin (West) oder Familienangehöriger einer dieser Personenkreise?

nein     ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

 bei \_\_\_\_\_

---

**10.3** Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der in Ziffer 2 angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland Angehöriger des Personals einer ausländischen amtlichen Vertretung (zum Beispiel Botschaft, Konsulat) oder waren Sie Familienangehöriger dieses Personals?

nein     ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

 bei \_\_\_\_\_

---

**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?

nein     ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Beschäftigungsstelle \_\_\_\_\_







Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

<b>11.3 Angaben zum Elternteil, der den Antrag nicht stellt (bitte Erläuterungen beachten)</b>		
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	Versicherungsnummer	
Es wird bestätigt, dass die Angaben zur Erziehung den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen.		
<b>Unterschrift des anderen Elternteils</b>		
Datum, Unterschrift des Elternteils, der den Antrag nicht stellt		
<input type="checkbox"/> Die Bestätigung des Elternteils, der den Antrag nicht stellt, wird auf einer Kopie dieses Antrags nachgereicht.		
<input type="checkbox"/> Die Bestätigung des Elternteils, der den Antrag nicht stellt, kann aus folgendem Grund nicht erfolgen:		
<input type="checkbox"/> Der andere Elternteil ist verstorben.		
<input type="checkbox"/> Der Aufenthaltsort des anderen Elternteils ist unbekannt.		
<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe:		

## 12 Angaben zu übereinstimmenden Erklärungen

<b>12.1</b> 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?	
<input type="checkbox"/>	nein
	Name des Rentenversicherungsträgers / Versorgungsträgers
<input type="checkbox"/>	ja

## 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:



