Das Aufnehmen des Antrages auf Kontenklärung

Deutsche Rentenversicherung

Kontenklärung
Grundlagen

Deutsche Rentenversicherung

Versicherungskonto

Verpflichtung zur vollständigen und richtigen Speicherung

Sozialdaten

Mitwirkungspflicht bei Klärung

Versicherte

35030331

2

Kontenklärung
Wann?

Deutsche Rentenversicherung

Deutsche Rentenversicherung

anlassbezogen
- Auskunftsersuchen für Versorgungsausgleich
- Leistungsantrag

Aufforderung
ab 43. Lebensjahr (alle 6 Jahre)

jederzeit
auf Antrag

Versicherte

35030431

3

Kontenklärung
Wie?

Deutsche Rentenversicherung

Frau
MTVV-Testhilfe PRZ
92280719
MF19-Testfallkatalog NR. 35
09366 Stollberg/Erzgeb.

Klärung Ihres Versicherungskontos

Sehr geehrte Frau PRZ,

Wir informieren Sie heute mit dem beiliegenden Versicherungsverlauf über die in Ihrem Versicherungskonto enthaltenen Daten.
Die Daten bis zum 31.12.1991 sind bereits verbindlich festgestellt.
Bitte prüfen Sie, ob der Versicherungsverlauf - insbesondere für die Zeit danach - vollständig und richtig ist.
Nur mit einem vollständig geklärten Versicherungskonto können wir für die in Ihrer Rateninformation berechneten Renten alle maßgeblichen Versicherungszeiten berücksichtigen.
Außerdem kann aus einem geklärten Versicherungskonto Ihre spätere Rente schnell und in richtiger Höhe berechnet werden.

Ungeklärte Zeiten

Bis zum 31.12.2021 sind folgende Zeiten ungeklärt:

01.01.2005 bis 28.02.2005
01.01.2010 bis 31.12.2010
01.01.2016 bis 28.02.2017
01.10.2017 bis 31.12.2021

Mitwirkungspflichten

Bei der Klärung Ihres Versicherungskontos ist Ihre Mitwirkung verpflichtend. Bitte informieren Sie uns, ob der beigefügte Versicherungsverlauf vollständig und richtig ist oder ob Sie Unstimmigkeiten festgestellt haben. Nutzen Sie dafür die elektronische Antragstellung auf www.deutsche-rentenversicherung.de/Zugangscode.
Bitte tragen Sie auf der Internetseite den folgenden Zugangscode (gültig bis 30.11.2023): **8ff* 9FF1 QR*e nfYn nnQ**
und Ihre Versicherungsnummer in die dort vorgesehenen Eingabefelder ein.
Alternativ helfen Ihnen bei einem Antrag auf Kontenklärung kostenlos auch unsere Auskunfts- und Beratungsstellen, Versichertenältesten/Versichertenberater, die örtlichen Versicherungsämter und die Stadt- und Gemeindeverwaltungen.

Online-Dienste mit Zugangscode

4

Rentenrechtliche Zeiten
Definition

Deutsche Rentenversicherung

Beitrags-zeiten	beitragsfreie Zeiten	Berücksichtigungs-zeiten
Pflichtbeiträge	Anrechnungszeiten	wegen Kindererziehung
freiwillige Beiträge	Ersatzzeiten	wegen Pflege
	Zurechnungszeit	

5

35030531

Rentenrechtliche Zeiten
Beitragszeiten

Deutsche Rentenversicherung

tatsächlich gezahlt

- Pflichtbeiträge
- freiwillige Beiträge

als gezahlt gelten

- Pflichtbeiträge Kindererziehung
- Beitragsfiktion

gleichgestellt

- Beitragszeiten im Beitrittsgebiet bis 12/1991
- Zeiten nach dem Fremdrentengesetz (FRG)

Beachte: EU/EWR/CH Länderspezifika und Sozialversicherungsabkommen

6

35030631

Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung

Personenkreise

Deutsche Rentenversicherung

Beispiele

Beschäftigte

- gegen Entgelt (auch Mini-Job)/ in Berufsausbildung
- behinderte Menschen

Selbständig Tätige

(Änderungen zum 01.01.24 erwartet)

- Lehrer und Erzieher
- Pflegepersonen
- Hebammen und Entbindungs-pfleger
- Seelotsen
- Künstler und Publizisten
- Hausgewerbetreibende
- Küstenschiffer und Küstenfischer
- Gewerbetreibende Handwerker
- selbständig Tätige mit einem Auftraggeber

Sonstige

- Kindererziehende
- Pflegepersonen
- Bundesfreiwilligendienst-leistende
- Sozialleistungsbezieher
- Antragspflichtversicherte
- Beziehende von Übergangsgebührnissen

7

44010191

Versicherungsnachweise

Meldung zur Sozialversicherung

Deutsche Rentenversicherung

Deutsche Rentenversicherung Bund
Ruhrstraße 2, 10709 Berlin
Postanschrift: 10704 Berlin

Telefon 030 865-0 • Telefax 030 865-27240
drv@drv-bund.de
www.deutsche-rentenversicherung-bund.de

Deutsche Rentenversicherung

Absender: Dezernat 2001
HAUSPOST / PERSÖNLICH

[redacted]
99999 Berlin

Personal-Nr. [redacted]
Versicherungs-Nr.

Meldebescheinigung zur Sozialversicherung

Bescheinigung nach §25 DEÜV
Die folgenden Angaben wurden den Sozialversicherungsträgern übermittelt.

Jahresmeldung vom 01.01.2015 bis 31.12.2015

Grund der Abgabe	**50**
Stornierung	**Nein**
übermittelt am	**15.01.2016**
Betr-Nr. Arbeitgeber	90209055
Betr-Nr. Einzugsstelle	29137937 KKH
Beitragsgruppe KV	0 kein Beitrag
Beitragsgruppe RV	1 voller Beitrag
Beitragsgruppe AV	1 voller Beitrag
Beitragsgruppe PV	1 voller Beitrag
Personengruppenschlüssel	101 SV-Pflichtige
Staatsangehörigkeit	000 deutsch
Rechtskreis	W alles Bundesland
Mehrfachbeschäftigter	N kein Mehrfachbeschäftigter
Gleitzone	0 keine Gleitzone
Tätigkeitsschlüssel	732033211
Entgelt in Euro	069295

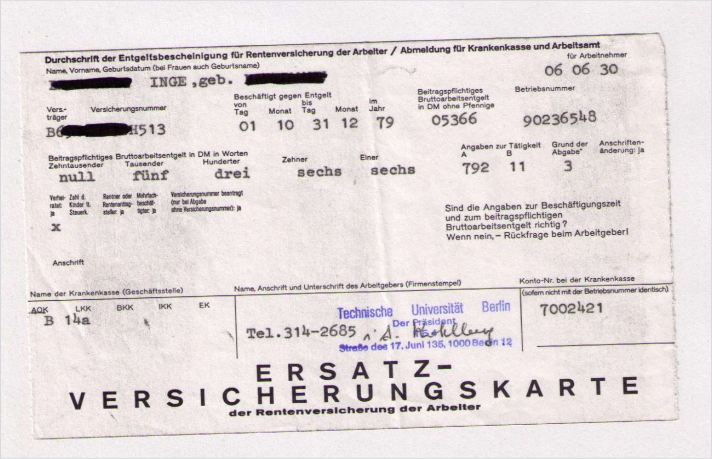
8

30100531

Versicherungsnachweise

Durchschrift aus dem Versicherungsnachweisheft

Deutsche Rentenversicherung


Durchschrift der Entgeltsbescheinigung für Rentenversicherung der Arbeiter / Abmeldung für Krankenkasse und Arbeitsamt

Name, Vorname, Geburtsdatum (bei Frauen auch Geburtsname)

[redacted] INGE ,geb. [redacted]

für Arbeitnehmer 06 06 30

Versicherungsnummer: B[redacted]4513

Beschäftigt gegen Entgelt von Tag 01 Monat 10 bis Tag 31 Monat 12 im Jahr 79

Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt in DM ohne Pfennige: 05366

Betriebsnummer: 90236548

Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt in DM in Worten: Zehntausender null, Tausender fünf, Hunderter drei, Zehner sechs, Einer sechs

Angaben zur Tätigkeit A 792 B 11 Grund der Abgabe 3

Anschriften-änderung: ja

Sind die Angaben zur Beschäftigungszeit und zum beitragspflichtigen Bruttoarbeitsentgelt richtig? Wenn nein, – Rückfrage beim Arbeitgeber!

Anschrift

Name der Krankenkasse (Geschäftsstelle): AOK B 14a, LKK, BKK, IKK, EK

Name, Anschrift und Unterschrift des Arbeitgebers (Firmenstempel): Technische Universität Berlin, Der Präsident, Tel. 314-2685, Straße des 17. Juni 135, 1000 Berlin 12

Konto-Nr. bei der Krankenkasse (sofern nicht mit der Betriebsnummer identisch): 7002421

ERSATZ-VERSICHERUNGSKARTE der Rentenversicherung der Arbeiter

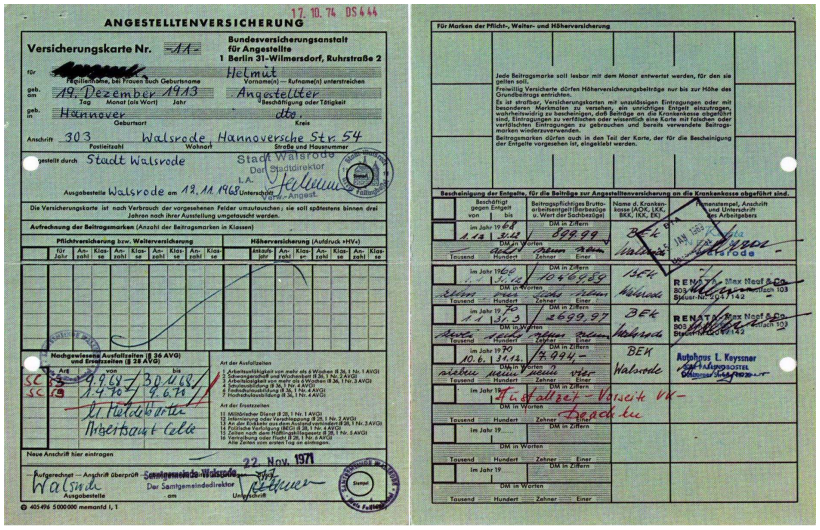
9

30100431

Versicherungsnachweise

Versicherungskarte mit Entgelteintragungen

Deutsche Rentenversicherung


ANGESTELLTENVERSICHERUNG

Versicherungskarte Nr. -11-

Bundesversicherungsanstalt für Angestellte 1 Berlin 31-Wilmersdorf, Ruhrstraße 2

Familienname, bei Frauen auch Geburtsname: [redacted]

Vorname(n) — Rufname(n) unterstreichen: Helmut

geb. am Tag Monat (als Wort) Jahr: 19. Dezember 1913

Beschäftigung oder Tätigkeit: Angestellter

Geburtsort: Hannover

Kreis: alte

Anschrift: 303 Walsrode Hannoversche Str. 54

Postleitzahl, Wohnort, Straße und Hausnummer

ausgestellt durch: Stadt Walsrode

Stadt Walsrode, Der Stadtdirektor, i.A.

Ausgabestelle Walsrode am 12.11.1968

Die Versicherungskarte ist nach Verbrauch der vorgesehenen Felder umzutauschen; sie soll spätestens binnen drei Jahren nach ihrer Ausstellung umgetauscht werden.

Aufrechnung der Beitragsmarken (Anzahl der Beitragsmarken in Klassen)

Pflichtversicherung bzw. Weiterversicherung | Höherversicherung (Aufdruck »HVr«)

Nachgewiesene Ausfallzeiten (§ 36 AVG) und Ersatzzeiten (§ 38 AVG)

Neue Anschrift hier eintragen

Aufgerechnet — Anschrift überprüft: Walsrode, Ausgabestelle

Samtgemeinde Walsrode, Der Samtgemeindedirektor, am 22. Nov. 1971, Unterschrift

Für Marken der Pflicht-, Weiter- und Höherversicherung

Jede Beitragsmarke soll lesbar mit dem Monat entwertet werden, für den sie geklebt ist.

Freiwillig Versicherte dürfen Höherversicherungsbeiträge nur bis zur Höhe des Pflichtbeitrags entrichten.

Es ist ähnlich, Versicherungskarten mit unzutreffenden Eintragungen oder mit besonderen Merkmalen zu versehen, ein unrichtiges Entgelt einzutragen, wahrheitswidrig zu bescheinigen, daß Beiträge an die Krankenkasse abgeführt sind, Eintragungen zu vertilgen oder wissentlich eine Karte mit falschen oder verfälschten Eintragungen zu gebrauchen und bereits verwendete Beitragsmarken wiederzuverwenden.

Beitragsmarken dürfen auch in den Teil der Karte, der für die Bescheinigung der Entgelte vorgesehen ist, eingeklebt werden.

Bescheinigung der Entgelte, für die Beiträge zur Angestelltenversicherung an die Krankenkasse abgeführt sind.

Beschäftigt gegen Entgelt von | bis | Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (Berücksichtige u. Wert der Sachbezüge) | Name d. Krankenkasse (AOK, LKK, BKK, IKK, EK) | Firmenstempel, Anschrift und Unterschrift des Arbeitgebers

Im Jahr 1968 1.1 31.12 DM in Ziffern 899.99 DM in Worten Tausend Hundert Zehner Einer — BEK Walsrode

Im Jahr 1969 1.1 31.12 DM in Ziffern 1046.89 DM in Worten — BEK Walsrode — RENATA Max Naef & Co. 303 Walsrode Postfach 103 Telefon Nr. 0 51 42

Im Jahr 1970 1.1 31.3 DM in Ziffern 2699.97 DM in Worten — BEK Walsrode — RENATA Max Naef & Co. 303 Walsrode Postfach 103 Telefon Nr. 0 51 42

Im Jahr 1970 10.6. 31.12. DM in Ziffern 7.994 – DM in Worten siebtausendneunhundertvierundneunzig — BEK Walsrode — Aufsichtsamt L. Keyssner

Im Jahr 19 Endalter – Versicht VK – Dresch-lu

Im Jahr 19 DM in Ziffern DM in Worten

Im Jahr 19 DM in Ziffern DM in Worten

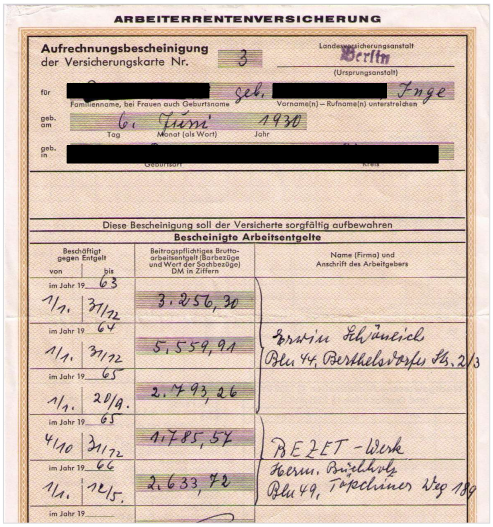
10

30100231

Versicherungsnachweise

Aufrechnungsbescheinigung

Deutsche Rentenversicherung



ARBEITERRENTENVERSICHERUNG

Aufrechnungsbescheinigung der Versicherungskarte Nr. 3

Landesversicherungsanstalt Berlin (Ursprungsanstalt)

für [redacted] geb. [redacted] Inge (Familienname, bei Frauen auch Geburtsname; Vorname(n) – Rufname(n) unterstreichen)

geb. am 6. Juni 1930 (Tag, Monat (als Wort), Jahr)

geb. in [redacted] (Geburtsort, Kreis)

Diese Bescheinigung soll der Versicherte sorgfältig aufbewahren

Bescheinigte Arbeitsentgelte

Beschäftigt gegen Entgelt von	bis	Beitragspflichtiges Brutto-arbeitsentgelt (Barbezüge und Wertgutschriftbezüge) DM in Ziffern	Name (Firma) und Anschrift des Arbeitgebers
im Jahr 19 63			
1/1.	31/12	3.256,30	Berlin Schäuteick Berlin 44, Berkhelsdorfer Str. 2/3
im Jahr 19 64			
1/1.	31/12	5.559,91	
im Jahr 19 65			
1/1.	20/9.	2.793,26	
im Jahr 19 65			
4/10	31/12	1.785,57	BEZET-Werk Herm. Brückholz Berlin 49, Töpchiner Weg 189
im Jahr 19 66			
1/1.	12/5.	2.633,72	
im Jahr 19			

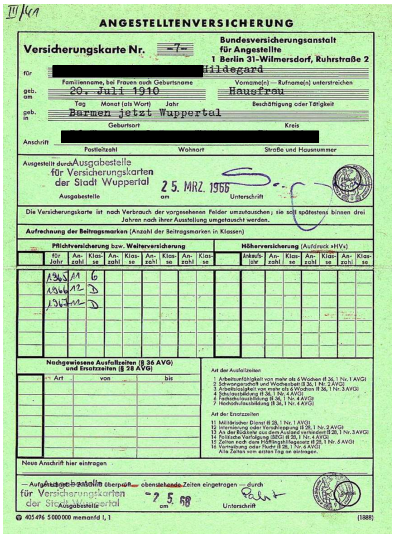
30100331

11

Versicherungsnachweise

Versicherungskarte mit Marken

Deutsche Rentenversicherung



III/61

ANGESTELLTENVERSICHERUNG

Versicherungskarte Nr. -7-

Bundesversicherungsanstalt für Angestellte, 1 Berlin 31-Wilmersdorf, Ruhrstraße 2

für [redacted] Hildegard (Familienname, bei Frauen auch Geburtsname; Vorname(n) – Rufname(n) unterstreichen)

geb. am 20. Juli 1910 (Tag, Monat (als Wort), Jahr) — Hausfrau (Beschäftigung oder Tätigkeit)

geb. in Barmen jetzt Wuppertal (Geburtsort, Kreis)

Anschrift [redacted] (Postleitzahl, Wohnort, Straße und Hausnummer)

Ausgestellt durch Ausgabestelle für Versicherungskarten der Stadt Wuppertal (Ausgabestelle) am 25. MRZ. 1966 (Unterschrift)

Die Versicherungskarte ist nach Verbrauch der vorgesehenen Felder umzutauschen; sie soll spätestens binnen drei Jahren nach ihrer Ausstellung umgetauscht werden.

Aufrechnung der Beitragsmarken (Anzahl der Beitragsmarken in Klassen)

	Pflichtversicherung bzw. Weiterversicherung								Höherversicherung (Aufdruck »HV«)							
	für Jahr	An-zahl	Klas-se	An-zahl	Klas-se	An-zahl	Klas-se	An-zahl	Klas-se	Erbach-jahr	An-zahl	Klas-se	An-zahl	Klas-se	An-zahl	Klas-se
1965	M	6														
1966	M	2														
1967	M	2														

Nachgewiesene Ausfallzeiten (§ 36 AVG) und Ersatzzeiten (§ 28 AVG)

Art	von	bis

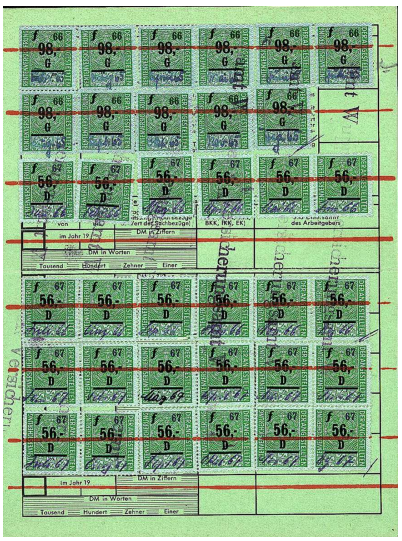
Art der Ausfallzeiten: 1 Arbeitsunfähigkeit von mehr als 6 Wochen (§ 36, 1 Nr. 1 AVG); 2 Schwangerschaft und Wochenbett (§ 36, 1 Nr. 2 AVG); 3 Mutterschaftsgeldbezug (§ 36, 1 Nr. 2 AVG); 4 Schulausbildung (§ 36, 1 Nr. 4 AVG); 5 Fachschulausbildung (§ 36, 1 Nr. 4 AVG); 6 Hochschulausbildung (§ 36, 1 Nr. 4 AVG)

Art der Ersatzzeiten: 11 Militärischer Dienst (§ 28, 1 Nr. 1 AVG); 12 Internierung oder Verschleppung (§ 28, 1 Nr. 2 AVG); 13 Freiwilliger Dienst in der Bundeswehr (§ 28, 1 Nr. 3 AVG); 14 Politische Verfolgung (SBG) (§ 28, 1 Nr. 4 AVG); 15 Zeiten nach dem Kriegsgefangenengesetz (§ 28, 1 Nr. 5 AVG); 16 Kriegsdienst oder Haft (§ 28, 1 Nr. 6 AVG); Alle Zeiten vom ersten Tag an eintragen.

Neue Anschrift hier eintragen

— Aufrechnung bei Ausgabestelle überprüft — ebenfalls fehlende Zeiten eingetragen — durch für Versicherungskarten der Stadt Wuppertal (Ausgabestelle) am 25. 5. 68 (Unterschrift)

403 476 5 000 000 menanfd 1, 1 (1888)



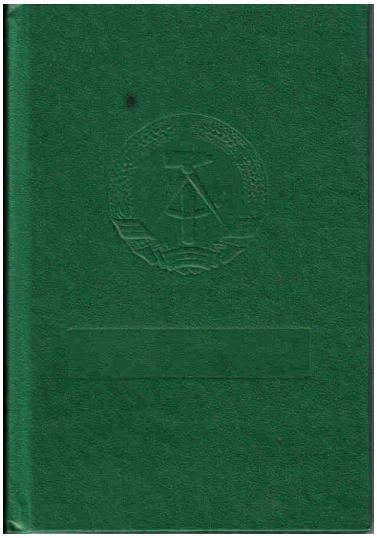
30100131

12

Versicherungsnachweise
SV-Ausweis DDR – Außenansicht

Deutsche Rentenversicherung

Größe ca. A6

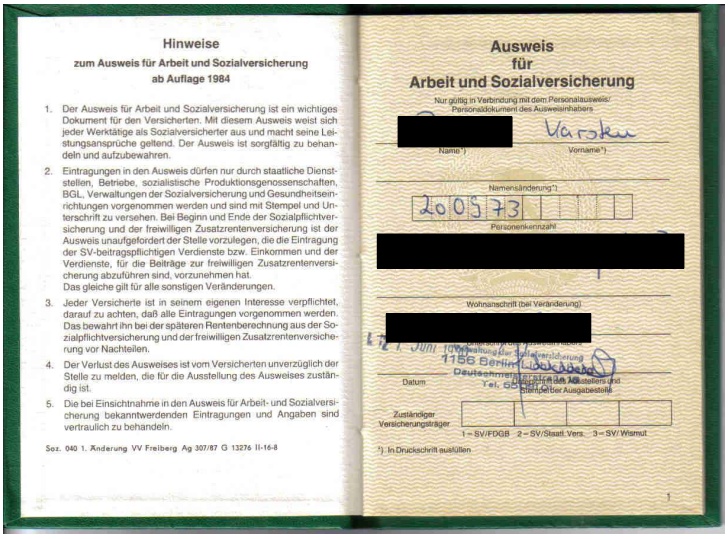


30100631

13

Versicherungsnachweise
SV-Ausweis DDR – Ausweisinhaber

Deutsche Rentenversicherung



Hinweise

zum Ausweis für Arbeit und Sozialversicherung ab Auflage 1984

1. Der Ausweis für Arbeit und Sozialversicherung ist ein wichtiges Dokument für den Versicherten. Mit diesem Ausweis weist sich jeder Werktätige als Sozialversicherter aus und macht seine Leistungsansprüche geltend. Der Ausweis ist sorgfältig zu behandeln und aufzubewahren.
2. Eintragungen in den Ausweis dürfen nur durch staatliche Dienststellen, Betriebe, sozialistische Produktionsgenossenschaften, BGL, Verwaltungen der Sozialversicherung und Gesundheitseinrichtungen vorgenommen werden und sind mit Stempel und Unterschrift zu versehen. Bei Beginn und Ende der Sozialpflichtversicherung und der freiwilligen Zusatzrentenversicherung ist der Ausweis unaufgefordert der Stelle vorzulegen, die die Eintragung der SV-beitragspflichtigen Verdienste bzw. Einkommen und der Verdienste, für die Beiträge zur freiwilligen Zusatzrentenversicherung abzuführen sind, vorzunehmen hat.
   Das gleiche gilt für alle sonstigen Veränderungen.
3. Jeder Versicherte ist in seinem eigenen Interesse verpflichtet, darauf zu achten, daß alle Eintragungen vorgenommen werden. Das bewahrt ihn bei der späteren Rentenberechnung aus der Sozialpflichtversicherung und der freiwilligen Zusatzrentenversicherung vor Nachteilen.
4. Der Verlust des Ausweises ist vom Versicherten unverzüglich der Stelle zu melden, die für die Ausstellung des Ausweises zuständig ist.
5. Die bei Einsichtnahme in den Ausweis für Arbeit- und Sozialversicherung bekanntwerdenden Eintragungen und Angaben sind vertraulich zu behandeln.

Soz. 040 1. Änderung VV Freiberg Ag 307/87 G 13276 II-16-8

Ausweis für Arbeit und Sozialversicherung

Nur gültig in Verbindung mit dem Personalausweis/Personaldokument des Ausweisinhabers

[redacted] Varsten

Name*) Vorname*)

Namensänderung*)

20 05 73

Personenkennzahl

[redacted]

Wohnanschrift (bei Veränderung)

[redacted]

Datum

Stempel der Ausgabestelle

Zuständiger Versicherungsträger

1 = SV/FDGB 2 = SV/Staatl. Vers. 3 = SV/Wismut

*) In Druckschrift ausfüllen

30100731

14

Versicherungsnachweise

SV-Ausweis DDR – Entgelteintragungen

Deutsche Rentenversicherung

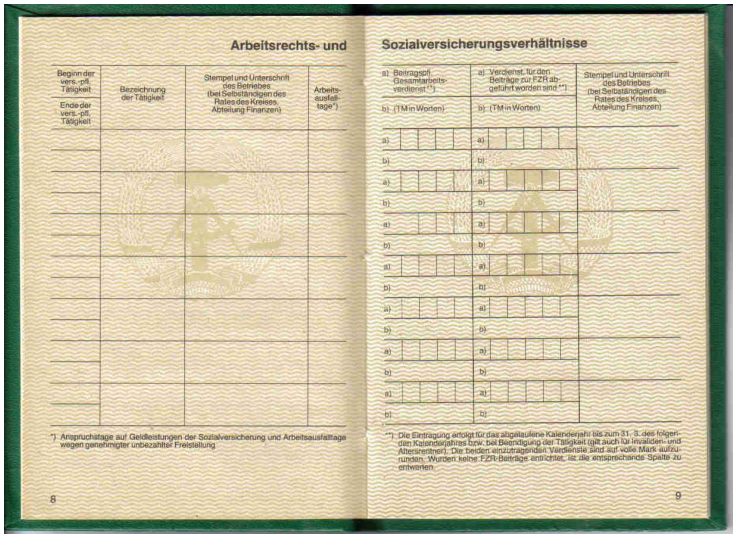
15

30100931

Versicherungsnachweise

SV-Ausweis DDR – Zeiten des Arbeitsausfalls

Deutsche Rentenversicherung



16

30100831

Zwischenstaatliche Abkommen

Vertragsstaaten

Deutsche Rentenversicherung

- EU, EWR und Schweiz

- Albanien
- Australien
- Bosnien-Herzegowina
- Brasilien
- Chile
- Indien
- Israel
- Japan
- Kanada / Quebec
- Kosovo
- Marokko
- Moldau
- Montenegro
- Nordmazedonien
- Philippinen
- Republik Korea (SüdKorea)
- Serbien
- Türkei
- Tunesien
- Uruguay
- USA
- Vereinigtes Königreich (Brexit und HKA)

Vertragsverhandlungen

- Argentinien
- Ukraine

(abgeschlossen, aber noch nicht ratifiziert)

Entsendeabkommen

- Algerien (noch nicht ratifiziert)
- Volksrepublik China

17

44011231

Anrechnungszeiten

Überblick

Deutsche Rentenversicherung

- Arbeitsunfähigkeit/Krankheit und Leistungen zur Rehabilitation/Teilhabe
- Schwangerschaft und Mutterschaft
- Arbeitslosigkeit und Ausbildungssuche
- Schule, Fach- oder Hochschule (nach Vollendung des 17. Lebensjahres)
- Rentenbezug mit Zurechnungszeit
- Bezug von Arbeitslosengeld II (ab 01.01.11) bzw. Bürgergeld (ab 01.01.23)

18

35240531

Kindererziehungszeiten

Versicherter Personenkreis

Deutsche Rentenversicherung

Erziehung = gemeinsamer Haushalt im Inland oder gleichgestellt

- ✓ leibliche Eltern
- ✓ Adoptiveltern
- ✓ Stiefeltern
- ✓ Pflegeeltern

19

35030231

Kindererziehung

Dauer

Deutsche Rentenversicherung

Beispiel

31.12.91 | **01.01.92**

Kind geboren 01.05.90

Pflichtbeiträge 30 KM[1)]
ab Folge-KM Geburt (01.06.90-30.11.92)

Berücksichtigungszeiten **10 Jahre**
ab Tag Geburt (01.05.90-30.04.2000)

Kind geboren 01.05.92

Pflichtbeiträge 36 KM[1)]
ab Folge-KM Geburt (01.06.92-31.05.95)

Berücksichtigungszeiten **10 Jahre**
ab Tag Geburt (01.05.92-30.04.2002)

[1)] Verlängerung bei Überschneidung

20

35030731

Kindererziehungszeiten
Dauer bei zeitlicher Überschneidung

Deutsche Rentenversicherung

Beispiel

1. Kind geboren 10.01.92

2. Kind geboren 28.12.93

21

41451391

Kindererziehungszeiten
Ausschlussgründe

Deutsche Rentenversicherung

- anderweitig Versorgte - systembezogen annähernd gleichwertige Ansprüche
- Beamte und Kirchenbeamte
- Bezieher einer Vollrente wegen Alters (ab Regelaltersgrenze)
- Bezieher einer Altersversorgung nach ...
  - Beamtenversorgungsrecht
  - Kirchenversorgungsrecht oder gemeinschaftsüblich
  - dem Recht einer berufsständigen Versorgungseinrichtung

22

35030831

Deutsche Rentenversicherung

Das Aufnehmen des Antrages auf Kontenklärung

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!