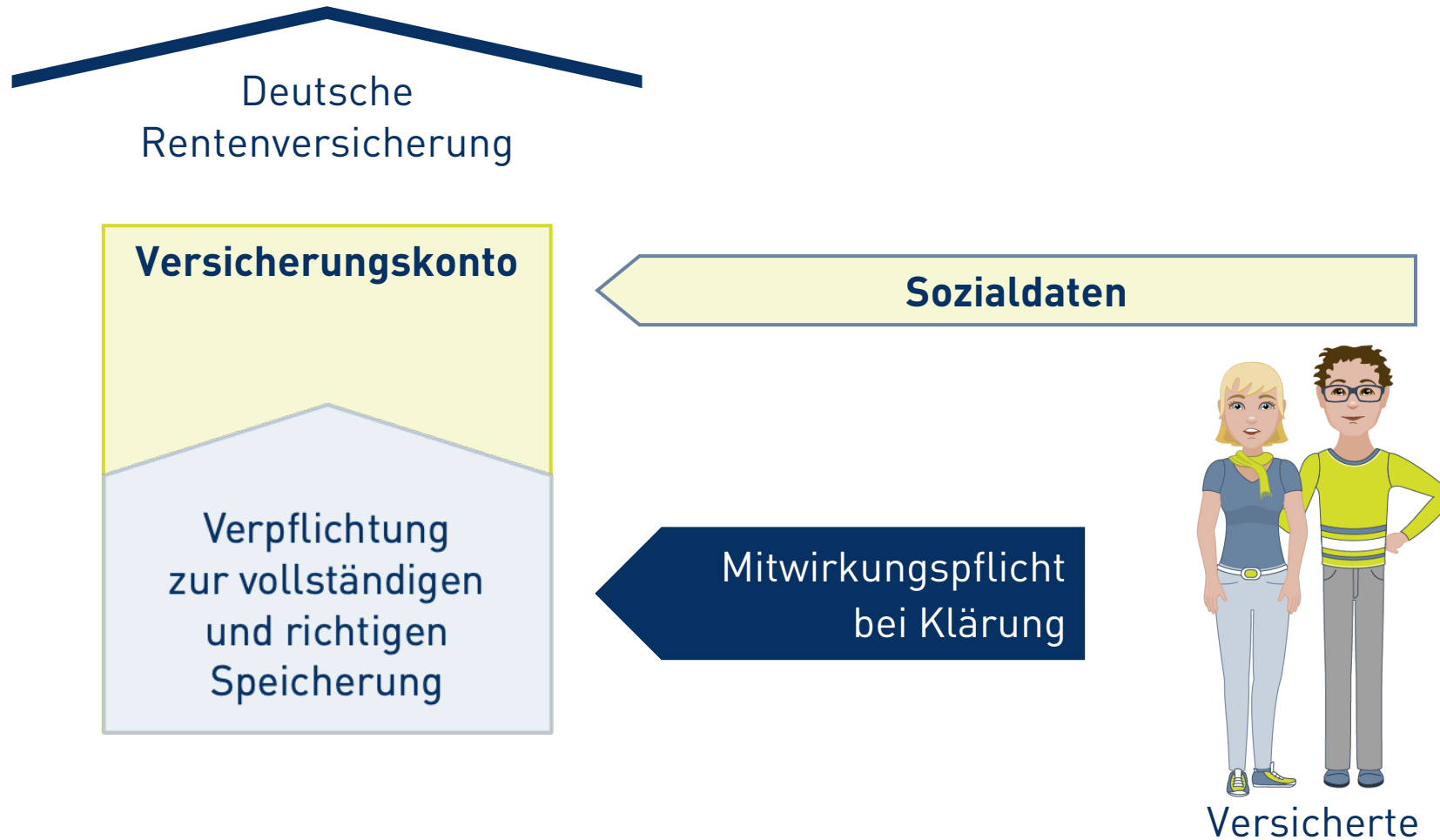


Das Aufnehmen des Antrages auf Kontenklärung



Deutsche
Rentenversicherung

Bund



Kontenklärung

Wann?



Kontenklärung

Wie?

Frau
MTVV-Testhilfe FEZ
P2200710
MF19-Testfallkatalog NR. 35
09366 Stollberg/Erzgeb.

Online-Dienste mit Zugangscode

Klärung Ihres Versicherungskontos

Sehr geehrte Frau FEZ,

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 Renteninformation 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
01.01.2015 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): 0EE* 9KP1 QR*s nFYn nnQ und Ihre Versicherungsnummer in die dort vorgesehenen Eingabefelder ein. Alternativ helfen Ihnen bei einem Antrag auf Kontenklärung kostenlos auch unsere Auskunft- und Beratungstellen, Versichertenältesten/Versichertenberater, die örtlichen Versicherungsämter und die Stadt- und Gemeindeverwaltungen.

Bitte geben Sie Ihren Zugangscode und Ihre Versicherungsnummer ein.

Zugangscode

Versicherungsnummer

z.B.: 123456782000

Absenden

Rentenrechtliche Zeiten

Definition

Beitrags- zeiten

Pflichtbeiträge

freiwillige Beiträge

beitragsfreie Zeiten

Anrechnungszeiten

Ersatzzeiten

Zurechnungszeit

Berücksichtigungs- zeiten

wegen Kindererziehung

wegen Pflege

Rentenrechtliche Zeiten

Beitragszeiten

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

Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung

Personenkreise

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 Entbindungspfleger
- Seelotsen
- Künstler und Publizisten
- Hausgewerbetreibende
- Küstenschiffer und Küstenfischer
- Gewerbetreibende Handwerker
- selbständig Tätige mit einem Auftraggeber

Sonstige

- Kindererziehende
- Pflegepersonen
- Bundesfreiwilligendienstleistende
- Sozialleistungsbezieher
- Antragspflichtversicherte
- Beziehende von Übergangsgebühren

Versicherungsnachweise

Meldung zur Sozialversicherung

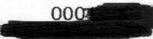
Deutsche Rentenversicherung Bund
Ruhrrstraße 2, 10709 Berlin
Postanschrift: 10704 Berlin

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

 **Deutsche
Rentenversicherung**

Absender: Dezernat 2001
HAUSPOST / PERSÖNLICH


99999 Berlin

Personal-Nr. 
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 altes Bundesland
Mehrfachbeschäftigter	N kein Mehrfachbeschäftigter
Gleitzone	0 keine Gleitzone
Tätigkeitsschlüssel	732033211
Entgelt in Euro	069295

0534307/0210-84/21003584
20160122_144556003184000



Versicherungsnachweise

Durchschrift aus dem Versicherungsnachweisheft



Deutsche
Rentenversicherung

Bund

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

Name, Vorname, Geburtsdatum (bei Frauen auch Geburtsname) **06 06 30**

INGE, geb. [REDACTED]

Vers.-träger **BG [REDACTED]** Versicherungsnummer **H513**

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

Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt in DM ohne Pfennige **05366**

Betriebsnummer **90236548**

Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt in DM in Worten
Zehntausender Tausender Hunderter
null fünf drei

Zehner **sechs** Einer **sechs**

Angaben zur Tätigkeit A **792** B **11** Grund der Abgabe* **3** Anschriften-änderung: ja

Verheiratet: ja ☒ Zahl d. Kinder lt. Steuerk. **0** Rentner oder Rentnerin: ja ☐ Mehrfachbeschäftigter: ja ☐ Versicherungsnummer beantragt (nur bei Abgabe ohne Versicherungsnummer): 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
Prof. Dr. [REDACTED]
Str. des 17. Juni 135, 1000 Berlin 12
Tel. 314-2685

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

ERSATZ-VERSICHERUNGSKARTE
der Rentenversicherung der Arbeiter

**Deutsche
Rentenversicherung**
Bund

Für Marken der Pflicht-, Weiter- und H5Hersversicherung									
Jede Beitragsmarke soll lesbar mit dem Monat entwerfet werden, für den sie gelten soll. Freiwillig Versicherte dürfen H5Hersversicherungsbeiträge nur bis zur Höhe des Grundbeitrags entrichten. Es ist strafbar, Versicherungskarten mit unzulässigen Eintragungen oder mit besonderen Merkmalen zu versehen, ein unrichtiges Entgelt einzutragen, wahrheitswidrig zu bescheinigen, daß Beiträge an die Krankenkasse abgeführt sind, Eintragungen zu verfälschen 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, eingekeilt werden.									
Bescheinigung der Entgelte, für die Beiträge zur Angestelltenversicherung an die Krankenkasse abgeführt sind.									
Beschäftigt gegen Entgelt von bis		Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (Barbezüge u. Wert der Sachbezüge)		Name d. Krankenkasse (AOK, LKK, BKK, IKK, EK)		Firmenstempel, Anschrift und Unterschrift des Arbeitgebers			
im Jahr 1968		DM in Ziffern		BEK		Firma			
1.12 3.12		899.99		Walden		JAN 1969			
DM in Worten		neun neun		Walden		Walden			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Walden			
im Jahr 1969		DM in Ziffern		BEK		Firma			
1.1 3.12		104698.9		Walden		REINATA Max Neef & Co			
DM in Worten		zehn vier		Walden		803 Westfalch 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1970		DM in Ziffern		BEK		Firma			
1.1 3.12		2699.97		Walden		REINATA Max Neef & Co			
DM in Worten		zwei sechs		Walden		803 Westfalch 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1970		DM in Ziffern		BEK		Firma			
10.6. 3.12		4.994,-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		vier		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1971		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1972		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1973		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1974		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1975		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1976		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1977		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1978		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1979		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1980		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden		Steuer-Nr. 204/142			
im Jahr 1981		DM in Ziffern		BEK		Firma			
4.12		-		Walden		Autohaus L. Koyssner			
DM in Worten		-		Walden		Postfach 103			
Tausend Hundert Zehner Einer		Zehner Einer		Walden					

Versicherungsnachweise

Aufrechnungsbescheinigung

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	Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (Barbezüge und Wert der Sachbezüge) DM in Ziffern	Name (Firma) und Anschrift des Arbeitgebers
von bis		
im Jahr 19 <u>63</u> <u>1/1.</u> <u>31/12</u>	<u>3.256,30</u>	<u>Brwin Schünick</u> <u>Plu 44, Berthelsdorf Str. 2/3</u>
im Jahr 19 <u>64</u> <u>1/1.</u> <u>31/12</u>	<u>5.559,91</u>	
im Jahr 19 <u>65</u> <u>1/1.</u> <u>20/9.</u>	<u>2.493,26</u>	
im Jahr 19 <u>65</u> <u>4/10</u> <u>31/12</u>	<u>1.785,54</u>	<u>BELET-Werk</u> <u>Herrn. Brückholz</u> <u>Plu 49, Tapechiner Weg 189</u>
im Jahr 19 <u>66</u> <u>1/1.</u> <u>12/5.</u>	<u>2.633,72</u>	
im Jahr 19 _____		

**Deutsche
Rentenversicherung**
Bund

Von 1998 bis 1999 (Wert der Sachbezüge) BKK, IKK, EK)

im Jahr 19 1998 DM in Ziffern

DM in Worten

Tausend Hundert Zehner Einer

im Jahr 19 1999 DM in Ziffern

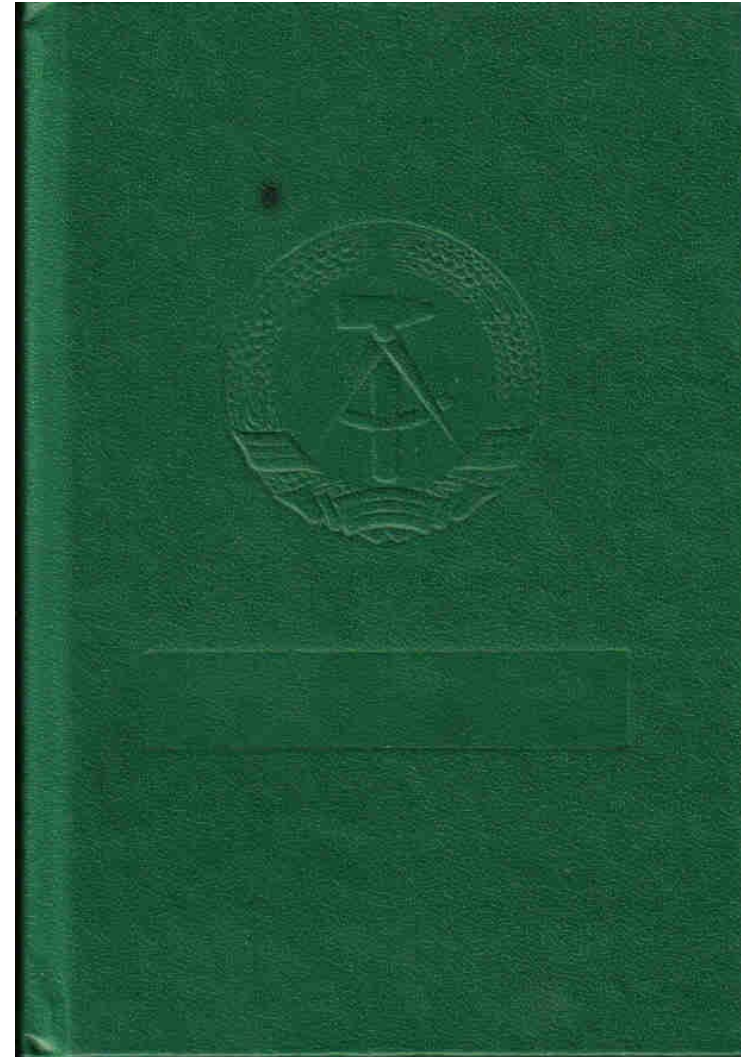
DM in Worten

Tausend Hundert Zehner Einer

Versicherungsnachweise

SV-Ausweis DDR – Außenansicht

Größe ca. A6



Versicherungsnachweise

SV-Ausweis DDR – Ausweisinhaber

Hinweise	Ausweis
zum Ausweis für Arbeit und Sozialversicherung ab Auflage 1984	für Arbeit und Sozialversicherung
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.	Nur gültig in Verbindung mit dem Personalausweis/ Personaldokument des Ausweisinhabers
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.	Name *) Vorname *)
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.	Namensänderung *)
4. Der Verlust des Ausweises ist vom Versicherten unverzüglich der Stelle zu melden, die für die Ausstellung des Ausweises zuständig ist.	Personenkennzahl
5. Die bei Einsichtnahme in den Ausweis für Arbeit- und Sozialversicherung bekanntwerdenden Eintragungen und Angaben sind vertraulich zu behandeln.	Wohnanschrift (bei Veränderung)
Soz. 040 1. Änderung VV Freiberg Ag 307/87 G 13276 II-16-8	Datum
	Zuständiger Versicherungsträger
	1 = SV/FOGB 2 = SV/Staatl. Vers. 3 = SV/Wismut

Versicherungsnachweise

SV-Ausweis DDR – Entgelteintragungen

Arbeitsrechts- und				Sozialversicherungsverhältnisse		
Beginn der Tätigkeit	Große Bezeichnung der Tätigkeit	Stempel und Unterschrift des Betriebes (bei Selbständigen der Abteilung Finanzen)	Arbeits- außß tage	a) Beitragspl. Gesamtverdienst** (TM in Worten)	Ende der Tätigkeit	Stempel und Unterschrift des Betriebes (bei Selbständigen der Abteilung Finanzen)
1.9.85	Lehrling	VEB JENAPHARM Betriebsschule K. K. K.		480,- / -	31.12.85	VEB JENAPHARM K. K. K.
1.1.1986	- / -	VEB JENAPHARM Lehr- u. Fortbildung		1.467,- / - zw.	31.12.86	VEB JENAPHARM Lehr- u. Fortbildung
1.1.1987	- / -	VEB JENAPHARM Lehr- u. Fortbildung		599,- / -	30.4.87	VEB JENAPHARM Lehr- u. Fortbildung

Versicherungsnachweise

SV-Ausweis DDR – Zeiten des Arbeitsausfalls

Arbeitsrechts- und				Sozialversicherungsverhältnisse																						
Beginn der vers.-pfl. Tätigkeit	Bezeichnung der Tätigkeit	Stempel und Unterschrift des Betriebes (bei Selbständigen des Rates des Kreises, Abteilung Finanzen)	Arbeitsausfalltage ^{*)}	a) Beitragspfl. Gesamtarbeitsverdienst ^{**)}	a) Verdienst, für den Beiträge zur FZR abgeführt worden sind ^{**)}	Stempel und Unterschrift des Betriebes (bei Selbständigen des Rates des Kreises, Abteilung Finanzen)																				
Ende der vers.-pfl. Tätigkeit				b) (TM in Worten)	b) (TM in Worten)																					
				a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											a) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
				b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											b) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											

^{*)} Anspruchstage auf Geldleistungen der Sozialversicherung und Arbeitsausfalltage wegen genehmigter unbezahlter Freistellung

^{**)} Die Eintragung erfolgt für das abgelaufene Kalenderjahr bis zum 31. 3. des folgenden Kalenderjahres bzw. bei Beendigung der Tätigkeit (gilt auch für Invaliden- und Altersrentner). Die beiden einzutragenden Verdienste sind auf volle Mark aufzurunden. Wurden keine FZR-Beiträge entrichtet, ist die entsprechende Spalte zu entwerfen.

Zwischenstaatliche Abkommen

Vertragsstaaten

- 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

- 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)

**Erziehung = gemeinsamer Haushalt im Inland
oder gleichgestellt**

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



Kindererziehung

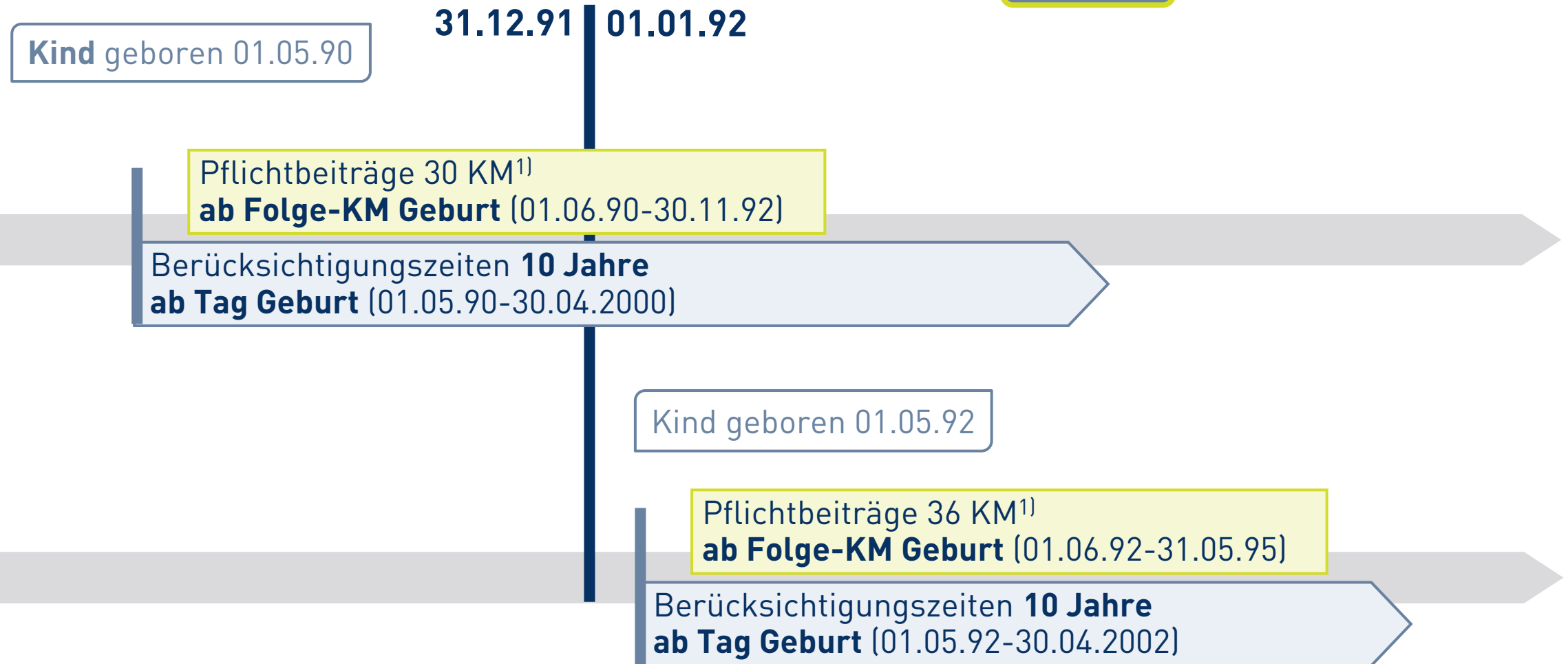
Dauer



Deutsche
Rentenversicherung

Bund

Beispiel



¹⁾ Verlängerung bei Überschneidung

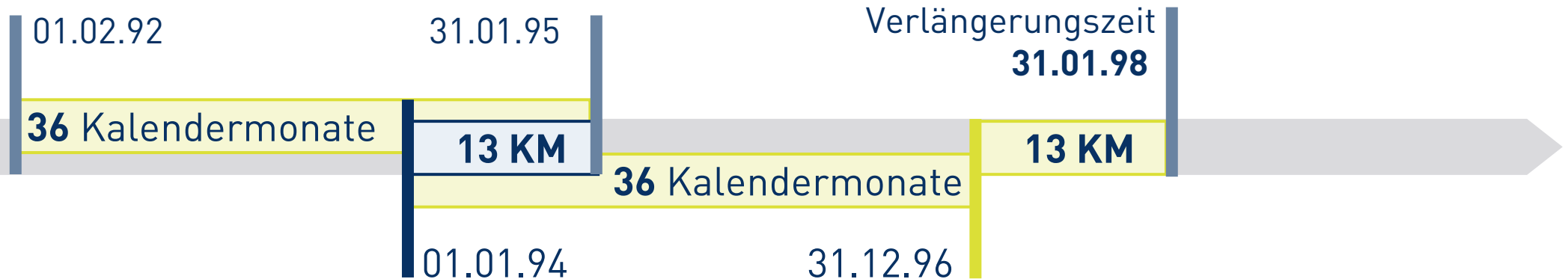
Kindererziehungszeiten

Dauer bei zeitlicher Überschneidung

Beispiel

1. Kind geboren 10.01.92

2. Kind geboren 28.12.93



Kindererziehungszeiten

Ausschlussgründe

- 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



**Vielen Dank
für Ihre
Aufmerksamkeit!**

**Das Aufnehmen des Antrages
auf Kontenklärung**