

Lösung

Christine Natz* und Alexandra Otto*

Übungsphase Kontenklärung

*Christine Natz und Alexandra Otto sind Mitarbeiterinnen der Deutschen Rentenversicherung Bund

Herausgegeben von der
Deutschen Rentenversicherung Bund – Team Fachliche Trainings
2160 Berufliches TrainingsCenter
Die Bildungsabteilung
Berlin-Wilmersdorf, Dienstgebäude Hohenzollerndamm 46-47, 10713 Berlin
☒ Deutsche Rentenversicherung Bund, 10704 Berlin

Ansprechpartner: Cornelia Marweld
☎ 0160-144 05 18, ✉ fachliche-trainings-postkorb@drv-bund.de

Stand: 01.01.2025

Inhalt

V0100	5
V0410	11
V0800	17
Lösung in eAntrag	27
Feststellungsbescheid	43
Versicherungsverlauf zum Feststellungsbescheid	47
Rentenauskunft	49
Versicherungsverlauf zur Rentenauskunft	59

Versicherungsnummer

6 5 2 0 0 5 8 0 A 5 0 6

Kennzeichen
(soweit bekannt)



Deutsche
Rentenversicherung

Eingangsstempel

V0100

Antrag auf Kontenklärung (kein Rentenantrag)

Hinweis: Um Ihr Versicherungskonto überprüfen und 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 V0110).

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	
Fall		Clara	
Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)	Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)	Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)	
Geburtsname		frühere Namen	
Anders			
Geburtsdatum		Geschlecht	
2 0 0 5 1 9 8 0		<input type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne Eintrag <input type="checkbox"/> divers	
Staatsangehörigkeit (gegebenenfalls frühere Staatsangehörigkeit bis)			
Deutsch			
Geburtsort (Kreis, Land)			
Berlin / West			
Straße, Hausnummer			
Ruhrstr. 2			
Adresszusatz			
Postleitzahl	Wohnort		
1 0 7 0 9	Berlin		
Telefon		Telefax	
030 721 00 56			
Wohnsitz am 18.5.1990 (Ort, Bundesland, Staat)		letzter Wohnsitz im Inland (bei Aufenthalt im Ausland)	
Berlin West			



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
6 5 2 0 0 5 8 0 A 5 0 6	

noch Ziffer 1

Zuzug aus dem Ausland? nein ja, am

Tag	Monat	Jahr

Zuzug erfolgte aus (Ort, Gebiet, Staat)

Zuzug erfolgte nach (Ort, Bundesland)

2 Antragstellung durch andere Personen

Vollmacht oder Beschluss des Gerichts bitte beifügen

Der Antrag wird in Vertretung gestellt von

Name, Vorname / Dienststelle (gegebenenfalls Aktenzeichen)

in der Eigenschaft als

gesetzlicher Vertreter Vormund Betreuer Bevollmächtigter

Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl Wohnort

Telefon Telefax

3 Beitragszeiten im Inland

(für Zeiten und Sachverhalte im Beitrittsgebiet bis 31.12.1991 siehe Ziffer 3.2)

Beweismittel bitte beifügen

3.1 Haben Sie Beitragszeiten oder Beschäftigungszeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?

nein

ja, dann hier bitte Art und Dauer dieser Zeiten genau aufführen, gegebenenfalls weitere Angaben in den Vordruck V0105 eintragen

Zeitraum vom - bis (Tag, Monat, Jahr)	genaue Bezeichnung der Beschäftigung beziehungsweise Tätigkeit (zum Beispiel nicht kaufmännischer Angestellter, sondern Bilanzbuchhalter)	Arbeitgeber (Name, Sitz und Art des Betriebes) beziehungsweise Vermerk "selbständig"	An welche Krankenkasse wurden Beiträge gezahlt?
01.01.- 31.12.2001	siehe beigelegte Kopie		
01.01.2008-31.08.2008	Hausfrau und Mutter		



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
6 5 2 0 0 5 8 0 A 5 0 6	

Beweismittel bitte beifügen

noch Ziffer 3.1

Zeitraum vom - bis (Tag, Monat, Jahr)	genaue Bezeichnung der Beschäftigung beziehungsweise Tätigkeit (zum Beispiel nicht kaufmännischer Angestellter, sondern Bilanzbuchhalter)	Arbeitgeber (Name, Sitz und Art des Betriebes) beziehungsweise Vermerk "selbständig"	An welche Krankenkasse wurden Beiträge gezahlt?

3.2 Haben Sie Zeiten und Sachverhalte im Beitrittsgebiet bis 31.12.1991 zurückgelegt, die im
Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?

nein ja, bitte Vordruck V0700 ausfüllen und beifügen

4 Zeiten im Ausland

4.1 Haben Sie Zeiten im Ausland (einschließlich Zeiten des gewöhnlichen Aufenthalts) zurückgelegt, die im
Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?

nein, bitte weiter bei Ziffer 5

ja

4.2 Haben Sie Zeiten in einem ausländischen Versicherungssystem zurückgelegt (zum Beispiel, weil Sie im
Ausland gearbeitet haben)? Anzugeben sind auch Zeiten in Sondersystemen (zum Beispiel für Beamte,
Selbständige, Landwirte).

nein ja, vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

Versicherungssystem / Sondersystem

Staat

ausländische Versicherungsnummer / Aktenzeichen

4.3 Haben Sie sich nach Vollendung des 15. Lebensjahres in Dänemark oder in den Niederlanden
beziehungsweise nach Vollendung des 16. Lebensjahres gewöhnlich in einem der folgenden Länder aufgehalten:
Australien, Finnland, Island, Israel, Kanada / Quebec, Liechtenstein, Norwegen, Schweden, Schweiz?

nein ja, vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

Staat



Versicherungsnummer

6 5 2 0 0 5 8 0 A 5 0 6

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Beweismittel bitte beifügen

4.4 Sind Sie Vertriebener / Spätaussiedler im Sinne des Bundesvertriebenengesetzes?

- nein ja, bitte Vordruck V0710 für Zeiten in Albanien, Bulgarien, Ungarn, China, Jugoslawien (beziehungsweise in Bosnien-Herzegowina, im Kosovo, in Kroatien, Montenegro, Nordmazedonien, Serbien oder Slowenien) oder der Tschechoslowakei (beziehungsweise in Tschechien oder der Slowakei),
Vordruck V0711 für Zeiten in der Sowjetunion (beziehungsweise in Armenien, Aserbaidschan, Belarus, Estland, Georgien, Kasachstan, Kirgisistan, Lettland, Litauen, der Republik Moldau, der Russischen Föderation, Tadschikistan, Turkmenistan, der Ukraine oder Usbekistan)
Vordruck V0712 für Zeiten in Rumänien,
Vordruck V0720 für Zeiten in Polen
ausfüllen und beifügen, bitte weiter bei Ziffer 5

4.5 Haben Sie Beitragszeiten und Beschäftigungszeiten in Polen zurückgelegt?

- nein, bitte weiter bei Ziffer 5 ja

4.5.1 Sind diese Zeiten im Versicherungsverlauf enthalten?

- nein, bitte Vordruck V0720 ausfüllen und beifügen, bitte weiter bei Ziffer 5 ja

4.5.2 Haben Sie sich am 31.12.1990 und seitdem ununterbrochen gewöhnlich in Deutschland aufgehalten?

- nein ja, bitte Vordruck V0720 ausfüllen und beifügen

5 Anrechnungszeiten (zum Beispiel Krankheit, Arbeitslosigkeit, Ausbildungszeiten)

5.1 Haben Sie Anrechnungszeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?

- nein ja, bitte Vordruck V0410 ausfüllen und beifügen

5.2 Wurden Zeiten der Arbeitsunfähigkeit durch einen Unfall oder durch andere Personen nach dem 30.06.1983 verursacht? Soweit bereits in der Vergangenheit hierzu Angaben gemacht worden sind und kein weiterer Schadensfall vorliegt, beantworten Sie die Frage bitte mit "nein".

- nein ja, bitte Vordruck F870 ausfüllen und beifügen

6 Angaben zu Kindern

6.1 Haben Sie Kinder innerhalb der ersten 10 Lebensjahre erzogen, für die Zeiten der Kindererziehung bisher **nicht** oder nicht vollständig bei Ihnen angerechnet wurden?

- nein ja, bitte Vordruck V0800 ausfüllen und beifügen, wenn diese Zeiten bisher bei keinem anderen Berechtigten angerechnet wurden beziehungsweise angerechnet werden sollen

6.2 Haben Sie ab dem 1.1.1992 Zeiten der nicht erwerbsmäßigen Pflege eines pflegebedürftigen Kindes bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?

- nein ja, vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

Kindschaftsverhältnis leibliches Kind / Adoptivkind Pflegekind

zum Haushalt gehörendes Stiefkind

Bescheid über Pflegeleistungen ist beigefügt liegt nicht vor wird nachgereicht



7 Sonstige Angaben

Beweismittel bitte beifügen

7.1 Haben Sie Zeiten der **Berufsausbildung** (auch ohne Abschluss) zurückgelegt?

nein ja, weitere Angaben sind nur erforderlich, wenn diese Zeiten zwar im Versicherungsverlauf enthalten, aber noch nicht als "berufliche Ausbildung" gekennzeichnet sind

vom

Tag	Monat	Jahr
0	1	0

Tag	Monat	Jahr
1	9	9

 8 bis

Tag	Monat	Jahr
3	1	0

Tag	Monat	Jahr
8	2	0

Tag	Monat	Jahr
0	0	1

Tag der Abschlussprüfung

Tag	Monat	Jahr
1	5	0

Tag	Monat	Jahr
7	2	0

Tag	Monat	Jahr
0	0	1

Art der Berufsausbildung

Bürokauffrau

vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

Tag der Abschlussprüfung

Tag	Monat	Jahr

Art der Berufsausbildung

Nachweise (zum Beispiel Lehrvertrag, Prüfungszeugnis, Gesellenbrief, Verdienstbescheinigung)

sind beigefügt liegen nicht mehr vor werden nachgereicht

7.2 Haben Sie eine Anwartschaft oder einen Anspruch auf eigene Versorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen oder entsprechenden kirchenrechtlichen Regelungen aus einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis oder Arbeitsverhältnis oder - weil Sie aus dem Dienstverhältnis ausgeschieden sind - einen Anspruch auf Altersgeld?

Versorgungsdienststelle

nein ja

Aktenzeichen

Festsetzungsblatt über die ruhegehaltfähigen beziehungsweise altersgeldfähigen Dienstzeiten

ist beigefügt liegt nicht vor wird nachgereicht

7.3 Beziehen oder bezogen Sie bereits eine Rente aus eigener Versicherung oder haben Sie eine solche beantragt (auch im Ausland)?

nein ja, seit

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

beantragt am

Tag	Monat	Jahr

Versicherungsträger (gegebenenfalls ausländischer Versicherungsträger)

Versicherungsnummer



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
6 5 2 0 0 5 8 0 A 5 0 6	

8 Dokumentenzugang

8.1 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:

8.2 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)

9 Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

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

Während der verbleibenden Lücken habe ich keine Beitragszeiten, Anrechnungszeiten, Kindererziehungszeiten oder Berücksichtigungszeiten zurückgelegt.

Berlin, XXXXXX

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

10 Anlagen

Zeugnisse, Sozialversicherungsnachweis

11 Bestätigung der Personenstandsdaten

Die Personenstandsdaten des Antragstellers (Ziffer 1) werden bestätigt durch:	
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input checked="" type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/>
	Aufnehmende xxxx
Stempel	Datum, Unterschrift



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)



Deutsche
Rentenversicherung

Eingangsstempel

Fragebogen für Anrechnungszeiten

V0410

Handschriftliche Ergänzungen bitte
in Druckschrift in schwarz oder blau

1 Angaben zur Person

Name, Vorname, Geburtsname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
Telefon	

Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
Näheres finden Sie in den Erläuterungen (Vordruck V0411).

2 Krankheit / Rehabilitation

Beweismittel bitte beifügen

2.1 Waren Sie arbeitsunfähig wegen Krankheit?	
<input type="checkbox"/>	nein, bitte weiter bei Ziffer 2.2 vom - bis
<input type="checkbox"/>	ja, _____ vom - bis
2.1.1 Wurden ab dem 1.1.1984 Leistungen (zum Beispiel Krankengeld) an Sie gezahlt?	
<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	ja, _____ vom - bis
	Art der Leistung _____
	von welcher Stelle, gegebenenfalls Aktenzeichen _____
	vom - bis _____
	Art der Leistung _____
	von welcher Stelle, gegebenenfalls Aktenzeichen _____



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Beweismittel bitte beifügen

2.2 Haben Sie Leistungen zur medizinischen Rehabilitation oder zur Teilhabe am Arbeitsleben erhalten?
(zum Beispiel Heilbehandlung, Berufsförderung, sonstige Leistungen / Maßnahmen)

nein, bitte weiter bei Ziffer 2.3

vom - bis

ja, _____
von welcher Stelle / Kostenträger (zum Beispiel Krankenkasse, Rentenversicherungsträger, Agentur für Arbeit / Arbeitsamt)

_____ vom - bis

_____ von welcher Stelle / Kostenträger (zum Beispiel Krankenkasse, Rentenversicherungsträger, Agentur für Arbeit / Arbeitsamt)

2.2.1 Wurden während dieser Zeiten Leistungen (zum Beispiel Krankengeld, Übergangsgeld) an Sie gezahlt?

vom - bis

nein ja,

_____ Art der Leistung

_____ von welcher Stelle, gegebenenfalls Aktenzeichen

_____ vom - bis

_____ Art der Leistung

_____ von welcher Stelle, gegebenenfalls Aktenzeichen

2.3 Waren Sie zwischen dem 17. und 25. Lebensjahr mindestens einen Kalendermonat krank?

vom - bis

nein ja,

_____ vom - bis

3 Schwangerschaft / Mutterschutz

Beweismittel bitte beifügen

3.1 Liegen Zeiten der Schwangerschaft, Mutterschaft während der jeweiligen Schutzfristen vor?

vom - bis

nein ja,

_____ vom - bis



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

4 Arbeitslosigkeit / Bezug von Arbeitslosengeld II

Beweismittel bitte beifügen

4.1 Waren Sie bei einer deutschen Agentur für Arbeit (Arbeitsamt), einer Kommune, einer Arbeitsgemeinschaft oder einem Jobcenter arbeitslos gemeldet?

nein, bitte weiter bei Ziffer 4.2
vom - bis

ja, _____
arbeitslos gemeldet bei (Anschrift)

gegebenenfalls Art der bezogenen Leistung (zum Beispiel Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Arbeitslosengeld II)

Nachweise sind beigefügt liegen nicht mehr vor werden nachgereicht

4.1.1 Wurden von diesem Träger Beiträge an eine Versicherungseinrichtung oder Versorgungseinrichtung, an ein Versicherungsunternehmen oder an Sie selbst gezahlt?

vom - bis

nein ja,

4.2 Haben Sie nach dem 31.12.2010 Arbeitslosengeld II von einer deutschen Agentur für Arbeit, einer Kommune oder einem Jobcenter bezogen?

vom - bis

nein ja _____
von welcher Stelle, gegebenenfalls Aktenzeichen

5 Ausbildung

Beweismittel bitte beifügen

5.1 Haben Sie Zeiten der Schulausbildung, Fachschulausbildung, Fachhochschulausbildung oder Hochschulausbildung nach dem vollendeten 17. Lebensjahr zurückgelegt (auch im Ausland)?

nein, bitte weiter bei Ziffer 5.3
vom - bis

ja _____

Ausbildungsart

Abschluss (am, durch)

vom - bis

Ausbildungsart

Abschluss (am, durch)



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Beweismittel bitte beifügen

5.2 Handelte es sich bei diesen Ausbildungen um Teilzeitausbildungen, Abendausbildungen oder Fernausbildungen?

vom - bis

nein ja

Ausbildungsart

Der Ausbildungsaufwand betrug bis zu 20 Stunden pro Woche.

Der Ausbildungsaufwand betrug mehr als 20 Stunden pro Woche.

Bitte nur bei Fernausbildung ausfüllen:

War die Ausbildung an bestimmte Rahmenzeitpläne gebunden?

nein ja

Wurden regelmäßige Lernkontrollen durchgeführt?

nein ja

vom - bis

Ausbildungsart

Der Ausbildungsaufwand betrug bis zu 20 Stunden pro Woche.

Der Ausbildungsaufwand betrug mehr als 20 Stunden pro Woche.

Bitte nur bei Fernausbildung ausfüllen:

War die Ausbildung an bestimmte Rahmenzeitpläne gebunden?

nein ja

Wurden regelmäßige Lernkontrollen durchgeführt?

nein ja

5.3 Haben Sie an berufsvorbereitenden Bildungsmaßnahmen nach dem vollendeten 17. Lebensjahr teilgenommen?

vom - bis

nein ja

Kostenträger

Art der Förderungsleistung (zum Beispiel Berufsausbildungsbeihilfe)

Der Ausbildungsaufwand betrug bis zu 20 Stunden pro Woche.

Der Ausbildungsaufwand betrug mehr als 20 Stunden pro Woche.

vom - bis

Kostenträger

Art der Förderungsleistung (zum Beispiel Berufsausbildungsbeihilfe)

Der Ausbildungsaufwand betrug bis zu 20 Stunden pro Woche.

Der Ausbildungsaufwand betrug mehr als 20 Stunden pro Woche.



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

noch Ziffer 5.3

Beweismittel bitte beifügen

<p>vom - bis</p> <p>_____</p> <p>Kostenträger</p> <p>_____</p> <p>Art der Förderungsleistung (zum Beispiel Berufsausbildungsbeihilfe)</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Der Ausbildungsaufwand betrug bis zu 20 Stunden pro Woche.</p> <p><input type="checkbox"/> Der Ausbildungsaufwand betrug mehr als 20 Stunden pro Woche.</p>
--

6 Ausbildungssuche

Beweismittel bitte beifügen

<p>6.1 Waren Sie nach Vollendung des 17. Lebensjahres bei einer deutschen Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) mindestens einen Kalendermonat als ausbildungssuchend gemeldet?</p> <p>vom - bis</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Agentur für Arbeit (Arbeitsamt)</p> <p>_____</p>
--

7 Schlechtwettergeld

Beweismittel bitte beifügen

<p>7.1 Haben Sie bis zum 31.12.1978 Schlechtwettergeld bezogen?</p> <p>vom - bis</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
--

8 Rentenbezug

Beweismittel bitte beifügen

<p>8.1 Haben Sie eine Versichertenrente aus der Rentenversicherung bezogen?</p> <p>vom - bis</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Art der Leistung</p> <p>_____</p> <p>Versicherungsträger, Aktenzeichen</p> <p>_____</p>
<p>8.2 Haben Sie eine Übergangsrente, Invalidenrente bei Erreichen besonderer Altersgrenzen, befristete erweiterte Versorgung nach den Regelungen des Beitrittsgebietes (§ 9 Anspruchs- und Anwartschaftsüberführungsgesetz) bezogen?</p> <p>vom - bis</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Art der Leistung</p> <p>_____</p> <p>Versicherungsträger, Aktenzeichen</p> <p>_____</p>



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

9 Gewahrsam im Sinne des Häftlingshilfegesetzes (HHG)

Beweismittel bitte beifügen

9.1 Haben Sie Zeiten des Gewahrsams im Sinne des HHG im Ausland ab 1.1.1992 zurückgelegt?

vom - bis

nein

ja

Ort beziehungsweise Gebiet des Gewahrsams

10 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 der Antragstellerin / des Antragstellers

11 Anlagen



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

noch Ziffer 1

letzter Wohnsitz im Inland (bei Aufenthalt im Ausland), Ort, Bundesland							
Zuzug aus dem Ausland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">Tag</td> <td style="text-align: center;">Monat</td> <td style="text-align: center;">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												
Geburtsdatum <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">Tag</td> <td style="text-align: center;">Monat</td> <td style="text-align: center;">Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr				gegebenenfalls Sterbedatum <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">Tag</td> <td style="text-align: center;">Monat</td> <td style="text-align: center;">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" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">Tag</td> <td style="text-align: center;">Monat</td> <td style="text-align: center;">Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> und Ende <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">Tag</td> <td style="text-align: center;">Monat</td> <td style="text-align: center;">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></tr> </table>																					<table border="1"> <tr><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></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></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></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></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

3.1 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></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></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

4.1 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"/> beamtenrechtliche oder ähnliche Versorgung (zum Beispiel als Beamter, Richter oder DO-Angestellter)																																																																																			
vom <table border="1"> <tr><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></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)

noch Ziffer 4.1

kirchenrechtliche Versorgung (zum Beispiel als Geistlicher)

vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

Art der Tätigkeit

Versorgungsträger

Anschrift

4.2 Haben Sie während der angegebenen Erziehungszeiten eine Versorgung nach Erreichen einer Altersgrenze aus beamtenrechtlichen, beamtenähnlichen, kirchenrechtlichen oder berufsständischen deutschen Alterssicherungssystemen bezogen?

nein ja, vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

 von welcher Stelle

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?

nein, bitte weiter bei Ziffer 6

ja, als Selbständiger Ehegatte / Lebenspartner / Angehöriger eines Selbständigen
 Landwirt Ehegatte / Lebenspartner / Angehöriger eines Landwirts

5.2 Angaben zur Art und zum Umfang der Tätigkeit:

vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

Art der Tätigkeit

durchschnittliches monatliches Arbeitseinkommen

DM / EUR Betrag

wöchentliche Arbeitszeit in Stunden

--

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?

nein ja, vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr



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)

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 (Europarecht, Sozialversicherungsabkommen) Pflichtbeiträge zur deutschen Rentenversicherung nicht gezahlt?

nein ja, vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

Ausnahmereinbarung wurde ausgestellt von

ausgestellt am

Tag	Monat	Jahr

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.



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

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	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		
<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

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?	
<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:



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

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

15 Bestätigung der Personenstandsdaten

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

- Personalausweis Reisepass
- _____

Stempel

Datum, Unterschrift

Bestätigung der Personenstandsdaten zu Ziffer 2

Kind / Kinder

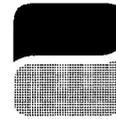
Es lag vor:

- Geburtsurkunde Familienbuch / Stammbuch
- _____

Stempel

Datum, Unterschrift





Versicherungsnummer: 65 200580 A 506
Versicherte(r): Fall, Clara
Vorgang: V0100 - Antrag auf Kontenklärung

Druckdatum: 19.12.2024

Antrag auf Kontenklärung

Am 19.12.2024 habe ich obigen Antrag gestellt. Dieser beinhaltet

Antrag auf Kontenklärung (V0100)

Fragebogen für Anrechnungszeiten (V0410)

Antrag auf Feststellung von Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten wegen Kindererziehung (V0800)

Aufstellung über eingereichte bzw. nachzureichende Unterlagen (R0990)

Mir wurde ein Ausdruck der Antragsdaten übergeben. Die Richtigkeit der Antragsdaten wird ausdrücklich bestätigt.

Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

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

Während der verbleibenden Lücken habe ich keine Beitragszeiten, Anrechnungszeiten, Kindererziehungszeiten oder Berücksichtigungszeiten zurückgelegt.

Hinweis zum Datenschutz

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.

Weitere Informationen

Bestätigung der Personenstandsdaten

Die Angaben zur Person der Versicherten / des Versicherten werden durch die antragsaufnehmende Stelle bestätigt durch Vorlage folgenden Nachweises: gültiger Personalausweis

Bestätigung der Personenstandsdaten der Kinder

Die Angaben zum Kind Julia, geb. 12.02.2008, werden durch die antragsaufnehmende Stelle bestätigt durch Vorlage folgenden Nachweises: Familienbuch (Stammbuch)

Weitere Unterschriften / Drucke

Die Bestätigung des anderen Elternteils erfolgt auf dem beiliegenden Antrag V0800 (Antrag auf Feststellung von Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten wegen Kindererziehung)

Der Antrag ist rechtsgültig gestellt.



Allgemeine Angaben

Angaben zur Person

Angaben zur Person

Name :	Fall
Vorname :	Clara
Staatsangehörigkeit :	Deutschland

Geburtsangaben

Geburtsname :	Anders
Geburtsdatum :	20.05.1980
Geburtsort :	Berlin West
Geburtsland :	Deutschland
Geschlecht :	weiblich

Bestätigung Personenstandsdaten Versicherte/r durch antragsaufnehmende Stelle

Personenstandsdaten :	bestätigt durch Vorlage von
Vorlage :	gültiger Personalausweis

Anschrift

Straße und Hausnummer :	Ruhrstr. 2
Postleitzahl :	10709
Wohnort :	Berlin
Land :	Deutschland
Telefon :	030 7210056

Dokumentenzugang

Dokumentenzugang 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 :

nicht erforderlich



Angaben bzw. Sachverhalte, die verneint wurden

Haben oder hatten Sie weitere Staatsangehörigkeiten?

Haben Sie frühere Namen?

Sind Sie aus dem Ausland zugezogen?

Wird der Antrag in Vertretung gestellt?

Dokumentenzugang 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.



V0100 - Antrag auf Kontenklärung

Klärung des Rentenversicherungskontos

Haben Sie **Zeiten** zurückgelegt, die **in Ihrem Versicherungsverlauf** fehlen?

Beitragszeiten im **Inland** (zum Beispiel aufgrund einer Beschäftigung, selbständigen Tätigkeit oder Pflegetätigkeit) : **ja**
Zeiten im **Ausland** oder bei internationalen Organisationen : **nein**
Beitragsfreie Zeiten (zum Beispiel Krankheit, Arbeitslosigkeit, Ausbildungszeiten) : **ja**
Zeiten der **Kindererziehung** oder der **Pflege** eines pflegebedürftigen Kindes : **ja**

Beitragszeiten im Inland

3.1 Angabe der **Beitragszeiten oder Beschäftigungszeiten** im Inland, die im Versicherungsverlauf nicht enthalten sind.

Zeitraum : **01.01.2001 - 31.12.2001**
genaue Bezeichnung der Beschäftigung beziehungsweise Tätigkeit : **S. Kopie**

Bemerkung: 01.01.2008 - 31.08.2008 = Hausfrau und Mutter

Angaben zu Kindern

6.1 Haben Sie Kinder innerhalb der ersten 10 Lebensjahre erzogen, für die Zeiten der Kindererziehung bisher **nicht** oder nicht vollständig bei Ihnen angerechnet wurden? **ja**

Sonstige Angaben

7.1 Haben Sie Zeiten der Berufsausbildung (auch ohne Abschluss) zurückgelegt? **ja**

Sind die Zeiten im Versicherungsverlauf bereits als "berufliche Ausbildung" gekennzeichnet? : **nein**
Zeitraum : **01.09.1998 - 31.08.2001**
Tag der Abschlussprüfung : **15.07.2001**
Art der Berufsausbildung : **Bürokauffrau**
Nachweise : **werden beigelegt**



Angaben bzw. Sachverhalte, die verneint wurden

- 5.2 Wurden Zeiten der Arbeitsunfähigkeit durch einen Unfall oder durch andere Personen nach dem 30.06.1983 verursacht? Soweit bereits in der Vergangenheit hierzu Angaben gemacht worden sind und kein weiterer Schadensfall vorliegt, beantworten Sie die Frage bitte mit "nein".
- 6.1.1 Wurden diese Zeiten der Kindererziehung bereits bei einem anderen Berechtigten angerechnet beziehungsweise soll die Anrechnung bei einem anderen Berechtigten erfolgen?
- 6.2 Haben Sie ab dem 1.1.1992 Zeiten der nicht erwerbsmäßigen Pflege eines pflegebedürftigen Kindes bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
- 7.2 Haben Sie eine Anwartschaft oder einen Anspruch auf eigene Versorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen oder entsprechenden kirchenrechtlichen Regelungen aus einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis oder Arbeitsverhältnis oder - weil Sie aus dem Dienstverhältnis ausgeschieden sind - einen Anspruch auf Altersgeld?
- 7.3 Beziehen oder bezogen Sie bereits eine Rente aus eigener Versicherung oder haben Sie eine solche beantragt (auch im Ausland)?



V0410 - Fragebogen für Anrechnungszeiten

Schwangerschaft, Mutterschutz

- 3.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **ja**
Schwangerschaft, Mutterschaft während der jeweiligen Schutzfristen

Zeitraum : **Julia * 12.02.2008 - .**

Ausbildung

- 5.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **ja**
Schulausbildung, Fachschulausbildung, Fachhochschulausbildung oder Hochschulausbildung nach dem vollendeten 17. Lebensjahr (auch im Ausland)

- Zeitraum : **20.05.1997 - 03.06.1998**
Ausbildungsart : **Schulausbildung**
Abschluss am : **03.06.1998**
Abschluss durch : **Abi**
- Zeitraum : **01.10.2004 - 31.12.2007**
Ausbildungsart : **Hochschulausbildung**
Abschluss durch : **Ohne**

Bemerkung: 04.06.98 - 31.08.98 = Ferienzeit

Angaben bzw. Sachverhalte, die verneint wurden

- 2.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
Arbeitsunfähigkeit wegen Krankheit?
- 2.2 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
Leistungen zur medizinischen Rehabilitation oder zur Teilhabe am Arbeitsleben (zum Beispiel Heilbehandlung, Berufsförderung, sonstige Leistungen / Maßnahmen)



- 2.3 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
Krankheit zwischen dem 17. und 25. Lebensjahr
- 4.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
Arbeitslosigkeit, die bei einer deutschen Agentur für Arbeit (Arbeitsamt), einer Kommune, einer Arbeitsgemeinschaft oder einem Jobcenter gemeldet wurde.
- 4.2 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
Bezug von Arbeitslosengeld II nach dem 31.12.2010 von einer deutschen Agentur für Arbeit, einer Kommune oder einem Jobcenter
- 5.2 Handelte es sich bei diesen Ausbildungen um Teilzeitausbildungen, Abendausbildungen oder Fernausbildungen?
- 5.3 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahmen nach dem vollendeten 17. Lebensjahr
- 6.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
Meldung als ausbildungsuchend nach Vollendung des 17. Lebensjahres bei einer deutschen Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) für mindestens einen Kalendermonat
- 8.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
Bezug einer Versichertenrente aus der Rentenversicherung
- 9.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?
Zeiten des Gewahrsams im Sinne des Häftlingshilfegesetzes (HHG) im Ausland ab 01.01.1992



V0800 - Antrag auf Feststellung von Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten wegen Kindererziehung

Angaben zu den Kindern

2 Angaben zu den Kindern

Name des Kindes (zur Zeit der
Geburt beziehungsweise bei
einem Adoptivkind Name nach der
Adoption) :

Fall

Vorname des Kindes (zur Zeit der
Geburt beziehungsweise bei einem
Adoptivkind Vorname nach der
Adoption) :

Julia

Geburtsdatum :

12.02.2008

Geburtsort :

Berlin

Geburtsstaat :

Deutschland

Rechtsstellung des Kindes :

leibliches Kind / Adoptivkind

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

ja

Bestätigung der Personenstandsdaten
des Kindes :

bestätigt durch Vorlage von

bestätigt durch Vorlage von :

Familienbuch (Stammbuch)

Angaben zur Kindererziehung

11.1 Wurden die 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.

Wie erfolgte die Erziehung? :

**Die Erziehung erfolgte ohne
Unterbrechung gemeinsam mit dem
anderen Elternteil.**

11.3 Angaben zum Elternteil, der den Antrag nicht stellt



Name : **Fall**
Vorname : **Tom**
Geburtsdatum : **03.02.1965**

11.3.1 Die Bestätigung des anderen Elternteils ist erforderlich.

Bestätigung des anderen Elternteils : **ist beigelegt**

Angaben bzw. Sachverhalte, die verneint wurden

- 3.1 Hatten Sie während der 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?
- 4.1 Haben Sie während der angegebenen Erziehungszeiten einem anderen deutschen Alterssicherungssystem angehört?
- 4.2 Haben Sie während der angegebenen Erziehungszeiten eine Versorgung nach Erreichen einer Altersgrenze aus einem beamtenrechtlichen, kirchenrechtlichen oder berufsständischen deutschen Alterssicherungssystem bezogen?
- 5.1 Waren Sie während der angegebenen Erziehungszeiten als Selbständiger oder Landwirt beziehungsweise im Betrieb Ihres Ehegatten / Lebenspartners einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft oder eines Angehörigen tätig?
- 6.1 Haben Sie innerhalb der angegebenen Erziehungszeiten ein Kind außerhalb Deutschlands erzogen?
- 7.1 Sind Sie als Asylberechtigter, Kontingentflüchtling oder heimatloser Ausländer anerkannt?
- 8.1 Sind Sie als Vertriebener oder Spätaussiedler bzw. als Ehegatte oder Abkömmling eines Spätaussiedlers anerkannt?
- 8.1.1 Wurde die Vertriebeneneigenschaft / Spätaussiedlereigenschaft abgelehnt?



- 10.1 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland bei einer überstaatlichen oder zwischenstaatlichen Organisation beschäftigt (zum Beispiel ESA, Europäische Gemeinschaften)?
- 10.2 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland Mitglied oder ziviles Gefolge von ausländischen Streitkräften im Sinne des NATO-Truppenstatus, der sowjetischen Streitkräfte, eine dem zivilen Gefolge gleichgestellte Person, Mitglied der alliierten Behörden und Streitkräfte in Berlin (West) oder Familienangehöriger einer dieser Personenkreise?
- 10.3 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der 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?
- 10.4 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der 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?
- 10.5 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der 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 (Europarecht, Sozialversicherungsabkommen) Pflichtbeiträge zur deutschen Rentenversicherung nicht gezahlt?
- 11.2 Hat der andere Elternteil die angegebenen Kinder in den angegebenen Erziehungszeiten überwiegend erzogen?
- 12.1 Haben Sie oder der andere Elternteil für die 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?



R0990 - Aufstellung über eingereichte bzw. nachzureichende Unterlagen

Unterlagen

Werden Unterlagen eingereicht oder sind diese nachzureichen? **ja**

- **Art der Unterlage :** **Nachweis für Beitrags- / Beschäftigungszeit (Zeitraum: 01.01.2001 - 31.12.2001)**
medizinische Unterlage : **nein**
Status : **digitale Anlage Original**
Anzahl der Unterlagen : **1**
- **Art der Unterlage :** **Nachweis Berufsausbildung (Zeitraum: 01.09.1998 - 31.08.2001)**
medizinische Unterlage : **nein**
Status : **digitale Anlage Original**
Anzahl der Unterlagen : **1**
- **Art der Unterlage :** **Nachweis Ausbildung (Abitur)**
medizinische Unterlage : **nein**
Status : **digitale Anlage Original**
Anzahl der Unterlagen : **1**
- **Art der Unterlage :** **Nachweis Ausbildung (Studium)**
medizinische Unterlage : **nein**
Status : **digitale Anlage Original**
Anzahl der Unterlagen : **1**
- **Art der Unterlage :** **Bestätigung des anderen Elternteils**
medizinische Unterlage : **nein**
Status : **digitale Anlage Original**
Anzahl der Unterlagen : **1**

Bemerkung: Hinweis: Das Anhängen einer digitalen Anlage ist im Unterricht " live " zu zeigen

Bemerkungen zum Vorgang

Zusammenfassung der Bemerkungen aus der Antragsaufnahme

Bemerkungen :



Versicherungsnummer: 65 200580 A 506
Versicherte(r): Fall, Clara
Vorgang: V0100 - Antrag auf Kontenklärung

Druckdatum: 19.12.2024

V0100, Frage 3.1 'Beitragszeiten oder Beschäftigungszeiten im Bundesgebiet':

01.01.2008 - 31.08.2008 = Hausfrau und Mutter

V0410, Frage 5.1 'Zeiten der Schulausbildung':

04.06.98 - 31.08.98 = Ferienzeit

R0990, Frage 'Versicherungsunterlagen':

Hinweis: Das Anhängen einer digitalen Anlage ist im Unterricht " live " zu zeigen



V0800 - Antrag auf Feststellung von Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten wegen Kindererziehung

Angaben zur Person

Angaben zur Person

Name : **Fall**
Vorname : **Clara**
Staatsangehörigkeit : **Deutschland**

Geburtsangaben

Geburtsname : **Anders**
Geburtsdatum : **20.05.1980**
Geburtsort : **Berlin West**
Geburtsland : **Deutschland**
Geschlecht : **weiblich**

Haben Sie frühere Namen? **nein**

Anschrift

Straße und Hausnummer : **Ruhrstr. 2**
Postleitzahl : **10709**
Wohnort : **Berlin**
Land : **Deutschland**
Telefon : **030 7210056**

Angaben zu den Kindern

2 Angaben zu den Kindern

Name des Kindes (zur Zeit der
Geburt beziehungsweise bei
einem Adoptivkind Name nach der
Adoption) : **Fall**
Vorname des Kindes (zur Zeit der
Geburt beziehungsweise bei einem
Adoptivkind Vorname nach der
Adoption) : **Julia**
Geburtsdatum : **12.02.2008**
Geburtsort : **Berlin**



Geburtsstaat : **Deutschland**
Rechtsstellung des Kindes : **leibliches Kind / Adoptivkind**
Haben Sie das Kind von der Geburt an ununterbrochen erzogen? (Angabe längstens bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres) : **ja**
Bestätigung der Personenstandsdaten des Kindes : **bestätigt durch Vorlage von Familienbuch (Stammbuch)**
bestätigt durch Vorlage von :

Angaben zum Wohnsitz während der Erziehungszeiten

- 3.1 Hatten Sie während der 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? **nein**

Angaben zu deutschen Versorgungsanschaften außerhalb der Rentenversicherung

- 4.1 Haben Sie während der angegebenen Erziehungszeiten einem anderen deutschen Alterssicherungssystem angehört? **nein**
- 4.2 Haben Sie während der angegebenen Erziehungszeiten eine Versorgung nach Erreichen einer Altersgrenze aus einem beamtenrechtlichen, kirchenrechtlichen oder berufsständischen deutschen Alterssicherungssystem bezogen? **nein**

Angaben zu einer selbständigen Tätigkeit

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

Angaben bei Erziehung außerhalb Deutschlands

- 6.1 Haben Sie innerhalb der angegebenen Erziehungszeiten ein Kind außerhalb Deutschlands erzogen? **nein**

Angaben zum ausländerrechtlichen Status

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



Angaben zur Vertriebenen- bzw. Spätaussiedlereigenschaft

- 8.1 Sind Sie als Vertriebener oder Spätaussiedler bzw. als Ehegatte oder Abkömmling eines Spätaussiedlers anerkannt? **nein**
- 8.1.1 Wurde die Vertriebeneneneigenschaft / Spätaussiedlereigenschaft abgelehnt? **nein**

Ausnahmen bei Erziehung in Deutschland

- 10.1 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland bei einer überstaatlichen oder zwischenstaatlichen Organisation beschäftigt (zum Beispiel ESA, Europäische Gemeinschaften)? **nein**
- 10.2 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland Mitglied oder ziviles Gefolge von ausländischen Streitkräften im Sinne des NATO-Truppenstatus, der sowjetischen Streitkräfte, eine dem zivilen Gefolge gleichgestellte Person, Mitglied der alliierten Behörden und Streitkräfte in Berlin (West) oder Familienangehöriger einer dieser Personenkreise? **nein**
- 10.3 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der 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**
- 10.4 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der 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**
- 10.5 Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der 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 **nein**



Ausnahmerevereinbarung im Sinne des überstaatlichen und zwischenstaatlichen Rechts (Europarecht, Sozialversicherungsabkommen) Pflichtbeiträge zur deutschen Rentenversicherung nicht gezahlt?

Angaben zur Kindererziehung

11.1 Wurden die 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.

Wie erfolgte die Erziehung? : **Die Erziehung erfolgte ohne Unterbrechung gemeinsam mit dem anderen Elternteil.**

11.2 Hat der andere Elternteil die angegebenen Kinder in den angegebenen Erziehungszeiten überwiegend erzogen? **nein**

11.3 Angaben zum Elternteil, der den Antrag nicht stellt

Name : **Fall**
Vorname : **Tom**
Geburtsdatum : **03.02.1965**

11.3.1 Die Bestätigung des anderen Elternteils ist erforderlich.

Bestätigung des anderen Elternteils : **ist beigelegt**

Angaben zu übereinstimmenden Erklärungen

12.1 Haben Sie oder der andere Elternteil für die 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**

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

Ort, Datum, Unterschrift des anderen Elternteils

1912202411305370

Deutsche Rentenversicherung
Bund





Deutsche Rentenversicherung Bund · 10704 Berlin

Frau
Clara Fall
Ruhrstr. 2
10709 Berlin

Hauptverwaltung

Ruhrstr. 2, 10709 Berlin
Postanschrift: 10704 Berlin
Telefon 030 865-0
Telefax 030 865-27240
E-Mail
drv@drv-bund.de
Homepage
www.deutsche-rentenversicherung
-bund.de

Datum 19.12.2024

Feststellungsbescheid

Sehr geehrte Frau Fall,

mit diesem Bescheid erhalten Sie einen aktuellen Versicherungsverlauf. Alle darin aufgeführten Daten bis zum 31.12.2017 stellen wir verbindlich fest. Das gilt nicht für Daten, die wir bereits früher verbindlich festgestellt haben. Rechtsgrundlage dieses Bescheids ist § 149 Absatz 5 Sechstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI).

Über die Verbindlichkeit der übrigen Daten erhalten Sie zu gegebener Zeit einen weiteren Bescheid.

Allgemeine Hinweise

- Über die Anrechnung und Bewertung der Daten in Ihrem Versicherungsverlauf wird erst bei der Feststellung einer Leistung entschieden.
 - Falls Sie noch Fragen haben, beraten wir Sie gern und kostenlos. Antworten auf Ihre Fragen erhalten Sie:
 - in den Auskunfts- und Beratungsstellen der Deutschen Rentenversicherung. Vereinbaren Sie dort am besten einen Termin.
 - über das kostenlose Servicetelefon 0800 1000 480 70.
 - von den ehrenamtlichen Versichertenberaterinnen und Versichertenberatern.
 - von den örtlichen Versicherungsämtern und den Stadt- und Gemeindeverwaltungen.
 - direkt von Ihrem Träger der Rentenversicherung.
- Auf unserer Internetseite www.deutsche-rentenversicherung.de finden Sie neben Anschriften und weiteren Informationen auch unsere Online - Dienste. Hier können Sie Anträge online stellen, Unterlagen anfordern oder uns über ein Kontaktformular Nachrichten zukommen lassen.

Seite 02

- Sollten Sie Unterlagen im Original eingereicht haben, werden wir Ihnen diese zurücksenden, sobald sie hier nicht mehr benötigt werden.
- Die Anlagen "Entscheidungen zu rentenrechtlichen Daten" und "Versicherungsverlauf" sind Bestandteile dieses Bescheids.

Ihr Recht

Gegen diesen Bescheid können Sie innerhalb eines Monats nach seiner Bekanntgabe Widerspruch erheben.

Dafür stehen Ihnen folgende Möglichkeiten zur Verfügung:

1. Schriftlich oder zur Niederschrift

Sie können den Widerspruch schriftlich erheben. Den Widerspruch richten Sie bitte an die

Deutsche Rentenversicherung
Bund

10704 Berlin

Sie können auch die folgende Stelle aufsuchen und Ihren Widerspruch schriftlich aufnehmen lassen:

Deutsche Rentenversicherung
Bund
Ruhrstr. 2
10709 Berlin

2. Auf elektronischem Weg

2.1 Durch E-Mail mit qualifizierter elektronischer Signatur

Den mit einer qualifizierten elektronischen Signatur versehenen Widerspruch senden Sie bitte per E-Mail an:

drv@drv-bund.de

2.2 Über das Kundenportal der Deutschen Rentenversicherung

Hierfür benötigen Sie einen elektronischen Identitätsnachweis nach dem Personalausweisgesetz, dem eID-Karte-Gesetz oder dem Aufenthaltsgesetz oder eine qualifizierte elektronische Signaturkarte. Das Kundenportal finden Sie unter folgender Internet-Adresse:

deutsche-rentenversicherung.de/kundenportal



Versicherungsnummer
65 200580 A 506

Kennzeichen
1199, (000-00)

Datum 19.12.2024
Seite 03

2.3 Über ein sicheres Verfahren

Hierbei muss gewährleistet sein, dass es sich um ein Verfahren handelt, das genannt ist in § 84 Absatz 1 Sozialgerichtsgesetz in Verbindung mit § 36a Absatz 2a Erstes Buch Sozialgesetzbuch. Ein solches Verfahren ist zum Beispiel "Mein Justizpostfach" (MJP).

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Deutsche Rentenversicherung
Bund



Versicherungsnummer 65 200580 A 506
Kennzeichen: 1199 (000-00)

Versicherungsverlauf

Anlage Seite: 01

Der Versicherungsverlauf enthält im Versicherungskonto gespeicherte Daten.

Vor der Darstellung der gespeicherten Daten geben wir Ihnen einige Hinweise zum Versicherungsverlauf:

- Mit "Übergangszeit" haben wir Zeiträume zwischen zwei Ausbildungsabschnitten gekennzeichnet.

Allgemeine Rentenversicherung

Zeitraum	Entgelt	Art der Zeit, Anmerkungen
20.05.1997 - 03.06.1998		- Schulausbildung
01.07.1998 - 31.08.1998		- Übergangszeit
01.09.1998 - 31.12.1998	1.500,00 DM	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen für berufliche Ausbildung
01.01.1999 - 31.12.1999	4.712,00 DM	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen für berufliche Ausbildung
01.01.2000 - 31.12.2000	5.060,00 DM	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen für berufliche Ausbildung
01.01.2001 - 15.07.2001	2.740,83 DM	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen für berufliche Ausbildung
16.07.2001 - 31.12.2001	11.962,17 DM	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2002 - 31.12.2002	14.539,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2003 - 31.12.2003	16.597,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2004 - 30.09.2004	15.124,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.10.2004 - 31.12.2004		- Hochschulausbildung
01.01.2005 - 19.05.2005		- Hochschulausbildung
20.05.2005 - 31.05.2006		- Hochschulausbildung
01.06.2006 - 31.12.2007		- Hochschulausbildung
01.01.2008 - 08.04.2008		- Schwangerschaft oder Mutterschutz
01.03.2008 - 31.08.2008		- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen wegen Kindererziehung
01.09.2008 - 31.12.2008		- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen wegen Kindererziehung
01.09.2008 - 31.12.2008	12.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2009 - 31.12.2009		- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen wegen Kindererziehung
01.01.2009 - 31.12.2009	18.527,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2010 - 31.12.2010		- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen wegen Kindererziehung
01.01.2010 - 31.12.2010	21.472,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2011 - 28.02.2011		- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen wegen Kindererziehung
01.01.2011 - 28.02.2011	4.142,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.03.2011 - 31.12.2011	20.710,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2012 - 31.12.2012	28.417,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen

Seite 02

Mitteilung vom 19.12.2024
aus der Versicherung von
Clara Fall

Versicherungsnummer 65 200580 A 506
Kennzeichen: 1199 (000-00)

Versicherungsverlauf

Anlage Seite: 02

Allgemeine Rentenversicherung

Zeitraum	Entgelt	Art der Zeit, Anmerkungen
01.01.2013 - 31.12.2013	32.248,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2014 - 31.12.2014	35.040,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2015 - 31.12.2015	37.862,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2016 - 31.12.2016	39.576,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2017 - 31.12.2017	40.960,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2018 - 31.01.2018	3.750,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.02.2018 - 28.02.2018	3.750,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.03.2018 - 31.12.2018	37.500,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2019 - 31.12.2019	51.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2020 - 31.12.2020	52.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2021 - 31.12.2021	53.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2022 - 31.12.2022	54.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2023 - 31.12.2023	55.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen

Im Versicherungskonto sind außerdem noch folgende rentenrechtlich bedeutsame Zeiten gespeichert:

Zeitraum	Art der Zeit, Anmerkungen
12.02.2008 - 11.02.2018	- Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung



Deutsche Rentenversicherung Bund · 10704 Berlin

Frau
Clara Fall
Ruhrstr. 2
10709 Berlin

Hauptverwaltung

Ruhrstr. 2, 10709 Berlin
Postanschrift: 10704 Berlin
Telefon 030 865-0
Telefax 030 865-27240
E-Mail
drv@drv-bund.de
Homepage
www.deutsche-rentenversicherung-
bund.de

Datum 19.12.2024

Rentenauskunft - kein Rentenbescheid

Sehr geehrte Frau Fall,

mit dieser Auskunft unterrichten wir Sie

- über die Höhe einer Rente wegen voller Erwerbsminderung
 - über die Höhe der Regelaltersrente
 - inwieweit die Voraussetzungen für verschiedene Rentenleistungen erfüllt sind
 - über die gespeicherten rentenrechtlichen Zeiten (siehe Anlage "Versicherungsverlauf")
 - über die persönlichen Entgeltpunkte (siehe Anlage "Berechnung der persönlichen Entgeltpunkte")
- nach jetzigem Stand.

Diese Rentenauskunft ist auf der Grundlage des derzeit geltenden Rechts und der im Versicherungskonto gespeicherten rentenrechtlichen Zeiten erstellt worden.

Sie steht damit unter dem Vorbehalt künftiger Rechtsänderungen sowie der Richtigkeit und Vollständigkeit der im Versicherungskonto gespeicherten rentenrechtlichen Zeiten. Sie ist daher nicht rechtsverbindlich.

Die **Rente wegen voller Erwerbsminderung** würde **1.870,65 EUR** monatlich betragen, wenn von einem am **19.12.2024** eingetretenen Leistungsfall ausgegangen würde.

Hierbei ist zusätzlich die Zeit bis zur Vollendung eines Lebensalters von 66 Jahren und 02 Monaten berücksichtigt worden (Zurechnungszeit). Die Rente wegen teilweiser Erwerbsminderung würde die Hälfte des errechneten Betrages ergeben.

Die **Regelaltersrente**, die **ab 01.06.2047** gezahlt werden kann, würde mit dem aktuellen Rentenwert **901,40 EUR** monatlich betragen. Der Rentenberechnung wurden ausschließlich die bisher gespeicherten rentenrechtlichen Zeiten zugrunde gelegt.

Die Berechnung der Monatsrente ergibt sich aus der Anlage "Berechnung der Rente".

Sollten für Sie bis zum Beginn der Regelaltersrente Beiträge wie im Durchschnitt der letzten fünf Kalenderjahre gezahlt werden, bekämen Sie ohne Berücksichtigung von Rentenanpassungen von uns eine monatliche Rente von **2.123,32 EUR**.

Zukünftige Anpassungen

Aufgrund zukünftiger Rentenanpassungen kann die errechnete Rente tatsächlich höher ausfallen.

Allerdings können wir die Entwicklung nicht vorhersehen. Deshalb haben wir zwei mögliche Varianten für Sie gerechnet. Beträgt der jährliche Anpassungssatz 1 Prozent, so ergäbe sich eine monatliche Rente von etwa 2.640 EUR. Bei einem jährlichen Anpassungssatz von 2 Prozent ergäbe sich eine monatliche Rente von etwa 3.280 EUR.

Weitere Hinweise zur Rente und den erforderlichen Anspruchsvoraussetzungen haben wir für Sie unter folgenden Überschriften zusammengefasst:

- A Rentenhöhe und Beiträge zur Kranken-/Pflegeversicherung
- B Rentenantragstellung und Rentenbeginn
- C Monate für die Wartezeit (Mindestversicherungszeit)
- D Rente wegen Erwerbsminderung
- E Altersrenten
- F Regelaltersrente
- G Altersrente für schwerbehinderte Menschen
- H Altersrente für langjährig Versicherte
- I Altersrente für besonders langjährig Versicherte
- J Hinterbliebenenrenten
- K Hinweise zum Versicherungsverlauf
- L Besteuerung der Alterssicherung
- M Auskunft und Beratung
- N Bestandteile der Rentenauskunft

A Rentenhöhe und Beiträge zur Kranken-/Pflegeversicherung

Die Rentenanwartschaft ist nach den aktuellen Bestimmungen errechnet worden. Minderungen des errechneten Betrages kommen insbesondere in Betracht, wenn Sie eine Unfallrente beziehen. Außerdem können Änderungen bei Wechsel der derzeitigen Staatsangehörigkeit eintreten oder wenn Sie in einen anderen Staat umziehen. Durch die Anwendung von Vorschriften des über- und zwischenstaatlichen Rechts können sich ebenfalls Abweichungen ergeben.

Ob und in welcher Höhe Sie einen Anspruch auf den einkommensabhängigen Zuschlag an Entgeltpunkten für langjährige Versicherung (Grundrentenzuschlag) haben, kann erst geprüft werden, wenn eine Rente beantragt wurde. Weitere Informationen zu den Voraussetzungen finden Sie im Internet unter deutsche-rentenversicherung.de/grundrente.

Versicherungsnummer Kennzeichen
65 200580 A 506 1199, (000-00)

Datum 19.12.2024
Seite 03

Wenn Sie in der gesetzlichen Krankenversicherung pflichtversichert sind, ergeben sich bei einer Rente in Höhe von 901,40 EUR aktuell etwa folgende Abzüge für Sie:

- 73,46 EUR als Ihr Anteil am Beitrag zur Krankenversicherung und
- 30,65 EUR als Ihr Beitrag zur Pflegeversicherung. Wenn Sie keine Kinder haben, ist Ihr Beitrag zur Pflegeversicherung 36,06 EUR.

Wenn Sie freiwillig oder privat krankenversichert und pflegeversichert sind, können Sie von uns auf Antrag einen Zuschuss zu Ihrem Beitrag zur Krankenversicherung bekommen. Am Beispiel der Rente in Höhe von 901,40 EUR beträgt der Zuschuss nach den aktuellen Bestimmungen höchstens 73,46 EUR. Sie bekommen keinen Zuschuss zu Ihrem Beitrag zur Pflegeversicherung.

B Rentenantragstellung und Rentenbeginn

Eine Rente wird nur gezahlt, wenn die Wartezeit, die persönlichen und die besonderen versicherungsrechtlichen Voraussetzungen erfüllt sind und ein **Rentenantrag** gestellt ist. Ein frühestmöglicher Rentenbeginn für Versichertenrenten kann nur erreicht werden, wenn der Antrag innerhalb von drei Kalendermonaten nach Erfüllung der Voraussetzungen gestellt wird. Bei späterer Antragstellung wird die Rente erst von dem Kalendermonat an geleistet, in dem sie beantragt wird.

C Monate für die Wartezeit (Mindestversicherungszeit)

Für die verschiedenen Rentenarten sind unterschiedliche Wartezeiten mit rentenrechtlichen Zeiten zu erfüllen. Alle nachfolgenden Angaben beruhen auf den bis zum 31.12.2023 gespeicherten Zeiten.

Beiträge, die für das Vorjahr und das laufende Jahr schon gezahlt wurden, aber im Versicherungsverlauf noch nicht enthalten sind, wurden noch nicht mit einbezogen.

Danach sind zu berücksichtigen:

- 263 Monate Beitragszeit
- 57 Monate Anrechnungszeit

D Rente wegen Erwerbsminderung

Eine Rente kann nur gezahlt werden, wenn vor Eintritt einer teilweisen oder vollen Erwerbsminderung die Wartezeit sowie die besonderen versicherungsrechtlichen Voraussetzungen erfüllt sind. Sie wird grundsätzlich auf Zeit geleistet und frühestens mit Beginn des 7. Kalendermonats nach Eintritt der Erwerbsminderung gezahlt.

Die erforderliche Wartezeit von 5 Jahren ist erfüllt.

Eine Rente wegen Erwerbsminderung wird gezahlt, wenn in den letzten 5 Jahren vor Eintritt der Erwerbsminderung mindestens 3 Jahre mit Pflichtbeiträgen belegt sind. Bei der Ermittlung der 5 Jahre werden bestimmte Zeiten nicht mitgezählt und verlängern somit diesen Zeitraum.

Versicherungsnummer
65 200580 A 506

Kennzeichen
1199, (000-00)

Datum 19.12.2024
Seite 04

Bei dem der Berechnung zugrunde gelegten Rentenbeginn am 01.07.2025 ist ein Abschlag von 10,8 % zu berücksichtigen.

Bei einem anderen Rentenbeginn kann sich der Abschlag ändern.

Weitere Informationen zu Renten wegen verminderter Erwerbsfähigkeit und zu möglichen Hinzuverdiensten finden Sie unter www.deutsche-rentenversicherung.de

Möchten Sie wissen, wie sich ein beliebiger Hinzuverdienst auf Ihre Rente auswirken wird? Dann nutzen Sie bitte online unseren Hinzuverdienstrechner.

Geben Sie dort bitte ins Feld "Entgeltpunkte" den Wert 1,6890 ein. Mit diesem Wert wird Ihre individuelle Höchstgrenze für den Hinzuverdienst berechnet.

Sie erreichen den Hinzuverdienstrechner unter:
www.deutsche-rentenversicherung.de/hinzuverdienst

E Altersrenten

Außer der Regelaltersrente, die ab 01.06.2047 gezahlt werden kann, besteht die Möglichkeit, Altersrenten zu einem früheren Zeitpunkt in Anspruch zu nehmen. Dies kann allerdings zu einem Abschlag führen, der für die gesamte Bezugsdauer einer Altersrente bestehen bleibt. Dies gilt auch für eine nachfolgende Hinterbliebenenrente.

Der Abschlag beträgt für jeden Kalendermonat der vorzeitigen Inanspruchnahme einer Altersrente 0,3 %. Er kann jedoch durch eine besondere Beitragszahlung zur Rentenversicherung ganz oder teilweise ausgeglichen werden.

Voraussetzung für die Inanspruchnahme einer Altersrente ist, dass die sonstigen persönlichen und versicherungsrechtlichen Voraussetzungen erfüllt sind. Welche Voraussetzungen dies im Einzelnen sind und welche Abschläge für Sie eventuell maßgebend sind, entnehmen Sie bitte den nachfolgenden Ausführungen zu den verschiedenen Altersrenten.

Wenn Sie die Regelaltersrente, die ab 01.06.2047 gezahlt werden kann, erst später in Anspruch nehmen, erhöht sich die Regelaltersrente für jeden Kalendermonat um 0,5 %. Die Erhöhung gilt auch für eine nachfolgende Hinterbliebenenrente.

F Regelaltersrente

Die Regelaltersrente kann gezahlt werden, wenn die Regelaltersgrenze erreicht und die Wartezeit erfüllt ist.

Die Wartezeit für diese Rente beträgt 5 Jahre. Diese Wartezeit ist erfüllt.

Werden die Anspruchsvoraussetzungen für diese Rente erfüllt, ergibt sich für Sie Folgendes:

Rentenbeginn am 01.06.2047.

Eine vorzeitige Inanspruchnahme dieser Rente ist nicht möglich.

Versicherungsnummer
65 200580 A 506

Kennzeichen
1199, (000-00)

Datum 19.12.2024
Seite 05

G Altersrente für schwerbehinderte Menschen

Die Altersrente für schwerbehinderte Menschen kann gezahlt werden, wenn

- das maßgebende Lebensalter erreicht ist,
- die Wartezeit erfüllt ist und
- bei Rentenbeginn eine Schwerbehinderung mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 50 vorliegt.

Die Wartezeit für diese Rente beträgt 35 Jahre mit Beitragszeiten, Ersatzzeiten, Anrechnungszeiten und Berücksichtigungszeiten. Diese Wartezeit ist derzeit nicht erfüllt.
Es fehlen noch 8 Jahre und 4 Monate.

Werden die Anspruchsvoraussetzungen für diese Rente erfüllt, ergibt sich für Sie Folgendes:

Kein Abschlag bei einem Rentenbeginn ab 01.06.2045.

Mit Abschlag frühester Rentenbeginn ab 01.06.2042.

Die vorzeitige Inanspruchnahme dieser Rente zu dem genannten Zeitpunkt würde zu einem Abschlag von 10,8 % führen.

H Altersrente für langjährig Versicherte

Die Altersrente für langjährig Versicherte kann gezahlt werden, wenn

- das maßgebende Lebensalter erreicht und
- die Wartezeit erfüllt ist.

Die Wartezeit für diese Rente beträgt 35 Jahre mit Beitragszeiten, Ersatzzeiten, Anrechnungszeiten und Berücksichtigungszeiten. Diese Wartezeit ist derzeit nicht erfüllt.
Es fehlen noch 8 Jahre und 4 Monate.

Werden die Anspruchsvoraussetzungen für diese Rente erfüllt, ergibt sich für Sie Folgendes:

Kein Abschlag bei einem Rentenbeginn ab 01.06.2047.

Mit Abschlag frühester Rentenbeginn ab 01.06.2043.

Die vorzeitige Inanspruchnahme dieser Rente zu dem genannten Zeitpunkt würde zu einem Abschlag von 14,4 % führen.

I Altersrente für besonders langjährig Versicherte

Die Altersrente für besonders langjährig Versicherte kann gezahlt werden, wenn

- das 65. Lebensjahr vollendet und
- die Wartezeit erfüllt ist.

Die Wartezeit für diese Rente beträgt 45 Jahre. Hierzu zählen Beitragszeiten mit Pflichtbeiträgen, Ersatzzeiten, Monate aus Zuschlägen an Entgeltpunkten für Arbeitsentgelt aus geringfügiger Beschäftigung und Berücksichtigungszeiten. Zeiten des Bezugs von Entgeltersatzleistungen der Arbeitsförderung, Leistungen bei Krankheit und Übergangsgeld werden angerechnet, soweit sie Beitragszeiten mit Pflichtbeiträgen oder Anrechnungszeiten sind. Zeiten mit freiwilligen Beiträgen zählen mit, wenn mindestens 18 Jahre (216 Monate) Beitragszeiten mit Pflichtbeiträgen für eine versicherte Beschäftigung oder Tätigkeit vorhanden sind.

Es zählen nicht mit:

- Zeiten des Bezuges von Entgeltersatzleistungen der Arbeitsförderung in den letzten zwei Jahren vor Rentenbeginn, es sei denn, der Leistungsbezug ist durch eine Insolvenz oder eine vollständige Geschäftsaufgabe des Arbeitgebers bedingt,
- Zeiten mit freiwilligen Beiträgen in den letzten zwei Jahren vor Rentenbeginn, wenn gleichzeitig eine Anrechnungszeit wegen Arbeitslosigkeit vorliegt,
- Zeiten des Bezuges von Arbeitslosenhilfe, Arbeitslosengeld II beziehungsweise Bürgergeld sowie Wartezeitmonate aus einem durchgeführten Versorgungsausgleich und einem Rentensplitting.

Werden die Anspruchsvoraussetzungen für diese Rente erfüllt, ergibt sich für Sie Folgendes:

Rentenbeginn am 01.06.2045.

Eine vorzeitige Inanspruchnahme dieser Rente ist nicht möglich.

Die Wartezeit von 45 Jahren ist derzeit nicht erfüllt.

Es fehlen noch 23 Jahre.

J Hinterbliebenenrenten

Die Wartezeit für diese Renten beträgt 5 Jahre. Diese Wartezeit ist erfüllt.

Im Falle Ihres Todes wird Witwenrente oder Witwerrente auf Antrag gezahlt. Voraussetzung ist, dass zum Zeitpunkt Ihres Todes eine rechtsgültige Ehe oder eingetragene Lebenspartnerschaft bestanden hat. Diese muss mindestens ein Jahr bestanden haben.

Die Rente kann als große oder kleine Witwenrente oder Witwerrente gezahlt werden.

Ein Anspruch auf große Witwenrente oder Witwerrente besteht, wenn Witwen oder Witwer

- mindestens das 45. Lebensjahr vollendet haben oder
- ein minderjähriges Kind erziehen oder
- für ein behindertes Kind sorgen oder
- vermindert erwerbsfähig sind.

Die Altersgrenze von 45 Jahren wird schrittweise auf das 47. Lebensjahr angehoben.

Bis zum Ende des dritten Kalendermonats nach Ihrem Tod beträgt die Witwenrente oder Witwerrente derzeit 1.870,65 EUR monatlich.

Versicherungsnummer Kennzeichen
65 200580 A 506 1199, (000-00)

Datum 19.12.2024
Seite 07

Der Anspruch auf eine Witwenrente oder Witwerrente sowie deren Höhe sind sowohl vom Heiratsdatum als auch vom Geburtsdatum der Ehepartnerin oder des Ehepartners abhängig.

Diese Daten kennen wir nicht.

Wir geben Ihnen daher folgende allgemeine Informationen:

Eheschließung vor dem 01.01.2002 und der Ehegatte ist vor dem 02.01.1962 geboren.

Ohne Berücksichtigung von anzurechnendem Einkommen würde die große Witwenrente oder Witwerrente derzeit 1.122,39 EUR monatlich betragen.

Eheschließung vor dem 01.01.2002 und der Ehegatte ist nach dem 01.01.1962 geboren.

Solange noch kein Anspruch auf eine große Witwenrente oder Witwerrente besteht, kann längstens für die ersten 24 Kalendermonate nach Ihrem Tod eine kleine Witwenrente oder Witwerrente gezahlt werden.

Ohne die Berücksichtigung von anzurechnendem Einkommen würde die kleine Witwenrente oder Witwerrente derzeit 467,66 EUR monatlich betragen.

Die große Witwenrente oder Witwerrente würde derzeit 1.028,86 EUR monatlich betragen.

Die Beträge können sich jeweils um Zuschläge für Kinder erhöhen.

Eheschließung nach dem 31.12.2001

Ohne die Berücksichtigung von anzurechnendem Einkommen würde die kleine Witwenrente oder Witwerrente derzeit 467,66 EUR monatlich betragen.

Die große Witwenrente oder Witwerrente würde derzeit 1.028,86 EUR monatlich betragen.

Die Beträge können sich jeweils um Zuschläge für Kinder erhöhen.

Anzurechnendes Einkommen

Auf die Witwenrente oder Witwerrente wird eigenes Einkommen angerechnet.

Nähere Informationen zu Hinterbliebenenrenten und anzurechnenden Einkommen finden sie unter deutsche-rentenversicherung.de/hinterbliebenenrente.

K Hinweise zum Versicherungsverlauf

Im beiliegenden Versicherungsverlauf sind die für Sie gespeicherten Daten Ihres Versicherungskontos dargestellt.

Sind die Beitragszeiten des laufenden oder letzten Kalenderjahres noch nicht enthalten, sind sie bisher nicht gemeldet worden.

Sie werden im nächsten Versicherungsverlauf enthalten sein.

Für Zeiten einer schulischen Ausbildung (Schul-, Fachschul-, Hochschulausbildung oder berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme) nach dem 16. Lebensjahr, die nicht als Anrechnungszeit berücksichtigt werden, können auf Antrag freiwillige Beiträge nachgezahlt werden, sofern diese Zeiten nicht bereits mit Beiträgen belegt sind. Voraussetzung ist jedoch, dass im Zeitpunkt der Antragstellung entweder Versicherungspflicht oder die Berechtigung zur freiwilligen Versicherung besteht.

Mit nachgezahlten freiwilligen Beiträgen können Wartezeiten erfüllt werden. Wir empfehlen Ihnen, sich von uns individuell beraten zu lassen. Der Antrag kann nur bis zur Vollendung des **45. Lebensjahres** gestellt werden.

L Besteuerung der Alterssicherung

Ein Teil Ihrer Rente gehört zum steuerpflichtigen Einkommen. Ob Sie für diesen Teil Ihrer Rente tatsächlich Steuern zahlen müssen, kann nur Ihr Finanzamt prüfen. Dort wird Ihre Einkommensteuer festgesetzt. Mit Fragen zur Steuerpflicht wenden Sie sich daher bitte an Ihr Finanzamt.

M Auskunft und Beratung

Falls Sie noch Fragen haben, beraten wir Sie gern und kostenlos. Antworten auf Ihre Fragen erhalten Sie:

- in den Auskunfts- und Beratungsstellen der Deutschen Rentenversicherung. Vereinbaren Sie dort am besten einen Termin.
- über das kostenlose Servicetelefon 0800 1000 480 70 (Montag bis Donnerstag von 08:00 Uhr bis 19:00 Uhr und Freitag von 08:00 Uhr bis 15:30 Uhr).
- von den ehrenamtlichen Versichertenberaterinnen und Versichertenberatern.
- direkt von Ihrem Träger der Rentenversicherung.
- von den örtlichen Versicherungsämtern und den Stadt- und Gemeindeverwaltungen.

Auf unserer Internetseite www.deutsche-rentenversicherung.de finden Sie neben Anschriften und weiteren Informationen auch unsere Online - Dienste. Hier können Sie Anträge online stellen, Unterlagen anfordern oder uns über ein Kontaktformular Nachrichten schreiben.

N Bestandteile der Rentenauskunft

Folgende Berechnungsanlagen sind für Sie von Bedeutung und beigelegt:

Anlage "Berechnung der Rente"

Anlage "Versicherungsverlauf"

Anlage "Berechnung der persönlichen Entgeltpunkte"

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Deutsche Rentenversicherung
Bund



Berechnung der Rente

Anlage Seite: 01

In dieser Anlage zeigen wir Ihnen, wie wir die Altersrente berechnen.

Grundlage der Berechnung sind die im Versicherungskonto gespeicherten Daten. Diese sind aufgeführt in der Anlage "Versicherungsverlauf". Die dort aufgeführten Daten werden bei der Ermittlung der Entgeltpunkte berücksichtigt.

Wie wir Entgeltpunkte ermitteln, erläutern wir in der Anlage "Berechnung der persönlichen Entgeltpunkte".

Aus den ermittelten Entgeltpunkten berechnen wir persönliche Entgeltpunkte. Hierbei berücksichtigen wir den Zugangsfaktor.

Einzelheiten dazu enthält die Anlage "Berechnung der persönlichen Entgeltpunkte".

Der Monatsbetrag der Rente ergibt sich, wenn
- die persönlichen Entgeltpunkte,
- der Rentenartfaktor und
- der aktuelle Rentenwert
zum Zeitpunkt der Auskunftserteilung miteinander vervielfältigt werden.

Die Rente wird aus folgenden Werten berechnet:

Die persönlichen Entgeltpunkte betragen	22,9246
Der Rentenartfaktor für die Altersrente ist	1,0
Der aktuelle Rentenwert beträgt monatlich	39,32 EUR
Daraus ergibt sich eine Rente von	901,40 EUR



Versicherungsverlauf

Anlage Seite: 01

Der Versicherungsverlauf enthält im Versicherungskonto gespeicherte Daten.

Vor der Darstellung der gespeicherten Daten geben wir Ihnen einige Hinweise zum Versicherungsverlauf:

- Mit "Übergangszeit" haben wir Zeiträume zwischen zwei Ausbildungsabschnitten gekennzeichnet.

Allgemeine Rentenversicherung

Zeitraum	Entgelt	Art der Zeit, Anmerkungen
20.05.1997 - 03.06.1998		- Schulausbildung - Anzahl der Monate: 14
01.07.1998 - 31.08.1998		- Übergangszeit - Anzahl der Monate: 2
01.09.1998 - 31.12.1998	1.500,00 DM	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen für berufliche Ausbildung - Anzahl der Monate: 4
01.01.1999 - 31.12.1999	4.712,00 DM	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen für berufliche Ausbildung - Anzahl der Monate: 12
01.01.2000 - 31.12.2000	5.060,00 DM	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen für berufliche Ausbildung - Anzahl der Monate: 12
01.01.2001 - 15.07.2001	2.740,83 DM	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen für berufliche Ausbildung - Anzahl der Monate: 7
16.07.2001 - 31.12.2001	11.962,17 DM	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 5
01.01.2002 - 31.12.2002	14.539,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2003 - 31.12.2003	16.597,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2004 - 30.09.2004	15.124,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 9
01.10.2004 - 31.12.2004		- Hochschulausbildung - Anzahl der Monate: 3
01.01.2005 - 19.05.2005		- Hochschulausbildung - Anzahl der Monate: 5
20.05.2005 - 31.05.2006		- Hochschulausbildung - Anzahl der Monate: 12
01.06.2006 - 31.12.2007		- Hochschulausbildung - Anzahl der Monate: 19
01.01.2008 - 08.04.2008		- Schwangerschaft oder Mutterschutz - Anzahl der Monate: 2

Seite 02

Rentenauskunft vom 19.12.2024
aus der Versicherung von
Clara Fall

Versicherungsnummer 65 200580 A 506
Kennzeichen: 1199 (000-00)

Versicherungsverlauf

Anlage Seite: 02

Allgemeine Rentenversicherung

Zeitraum	Entgelt	Art der Zeit, Anmerkungen
01.03.2008 - 31.08.2008		- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen wegen Kindererziehung - Anzahl der Monate: 6
01.09.2008 - 31.12.2008		- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen wegen Kindererziehung - Anzahl der Monate: 4
01.09.2008 - 31.12.2008	12.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2009 - 31.12.2009		- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen wegen Kindererziehung - Anzahl der Monate: 12
01.01.2009 - 31.12.2009	18.527,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2010 - 31.12.2010		- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen wegen Kindererziehung - Anzahl der Monate: 12
01.01.2010 - 31.12.2010	21.472,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.01.2011 - 28.02.2011		- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen wegen Kindererziehung - Anzahl der Monate: 2
01.01.2011 - 28.02.2011	4.142,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen
01.03.2011 - 31.12.2011	20.710,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 10
01.01.2012 - 31.12.2012	28.417,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2013 - 31.12.2013	32.248,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2014 - 31.12.2014	35.040,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2015 - 31.12.2015	37.862,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2016 - 31.12.2016	39.576,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2017 - 31.12.2017	40.960,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2018 - 31.01.2018	3.750,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 1
01.02.2018 - 28.02.2018	3.750,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 1
01.03.2018 - 31.12.2018	37.500,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 10
01.01.2019 - 31.12.2019	51.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2020 - 31.12.2020	52.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12

Seite 03

Rentenauskunft vom 19.12.2024
aus der Versicherung von
Clara Fall

Versicherungsnummer 65 200580 A 506
Kennzeichen: 1199 (000-00)



SCHULUNG-FIKTIV
Deutsche
Rentenversicherung
Bund

Versicherungsverlauf

Anlage Seite: 03

Allgemeine Rentenversicherung

Zeitraum	Entgelt	Art der Zeit, Anmerkungen
01.01.2021 - 31.12.2021	53.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2022 - 31.12.2022	54.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12
01.01.2023 - 31.12.2023	55.000,00 EUR	- Beitragszeit mit Pflichtbeiträgen - Anzahl der Monate: 12

Im Versicherungskonto sind außerdem noch folgende rentenrechtlich bedeutsame Zeiten gespeichert:

Zeitraum	Art der Zeit, Anmerkungen
12.02.2008 - 11.02.2018	- Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung



Versicherungsnummer 65 200580 A 506
Kennzeichen: 1199 (000-00)

Berechnung der persönlichen Entgeltpunkte

Anlage Seite: 01

Die persönlichen Entgeltpunkte beeinflussen entscheidend die Höhe der Rente. Für die persönlichen Entgeltpunkte ermitteln wir zunächst Entgeltpunkte aus den Daten in der Anlage "Versicherungsverlauf" und einen Zugangsfaktor.

Wenn Entgeltpunkte und Zugangsfaktor miteinander vervielfacht werden, ergeben sich persönliche Entgeltpunkte:

Entgeltpunkte x Zugangsfaktor = Persönliche Entgeltpunkte

Die Berechnung der persönlichen Entgeltpunkte stellen wir im weiteren Verlauf dar. Zuvor erhalten Sie noch allgemeine Erläuterungen zur Ermittlung von Entgeltpunkten.

Ermittlung von Entgeltpunkten

- Entgeltpunkte für Beitragszeiten

Entgeltpunkte für Beitragszeiten werden wie folgt ermittelt:

Das versicherte Entgelt wird verglichen mit dem Durchschnittsentgelt aller Versicherten im selben Kalenderjahr.

Wenn das versicherte Entgelt so hoch war wie das Durchschnittsentgelt aller Versicherten, ergeben sich 1,0000 Entgeltpunkte. Werden zum Beispiel für 15 Jahre mit Beitragszeiten jeweils 1,0000 Entgeltpunkte ermittelt, ergeben sich für den gesamten Zeitraum insgesamt 15,0000 Entgeltpunkte.

War das versicherte Entgelt zum Beispiel halb so hoch wie das Durchschnittsentgelt aller Versicherten, ergeben sich pro Jahr 0,5000 Entgeltpunkte und aus 15 Jahren 7,5000 Entgeltpunkte.

Wenn es so hoch war wie das 1,3-fache des Durchschnittsentgelts aller Versicherten, ergeben sich für ein Kalenderjahr 1,3000 Entgeltpunkte und aus 15 Jahren 19,5000 Entgeltpunkte.

- Entgeltpunkte für beitragsfreie Zeiten

Für bestimmte beitragsfreie Zeiten gibt es Entgeltpunkte, obwohl hierfür keine Beiträge zur Rentenversicherung gezahlt wurden. Die Entgeltpunkte werden hierbei unter Berücksichtigung des Versicherungslebens ermittelt. Solche beitragsfreien Zeiten sind in der Anlage "Versicherungsverlauf" bezeichnet mit:

- "Schwangerschaft oder Mutterschutz"

- Zusätzliche Entgeltpunkte für beitragsgeminderte Zeiten

Für bestimmte Beitragszeiten ermitteln wir zusätzliche Entgeltpunkte. Solche Zeiten heißen "beitragsgeminderte Zeiten". Dabei kann es sich zum Beispiel um Zeiten einer beruflichen Ausbildung handeln oder um Beitragszeiten, die mit beitragsfreien Zeiten zusammentreffen. Diese zusätzlichen Entgeltpunkte gibt es, weil das versicherte Einkommen in beitragsgeminderten Zeiten bei den meisten Versicherten nur gering ist.

Seite 02

Rentenauskunft vom 19.12.2024
aus der Versicherung von
Clara Fall

Versicherungsnummer 65 200580 A 506
Kennzeichen: 1199 (000-00)

Berechnung der persönlichen Entgeltpunkte**Anlage Seite: 02**

Summe der Entgeltpunkte

An Entgeltpunkten sind zu berücksichtigen:

Entgeltpunkte für Beitragszeiten		21,6041 Punkte
davon entfallen auf		
- Kindererziehungszeiten	2,9660	
Entgeltpunkte für beitragsfreie Zeiten		+ 0,1132 Punkte
zusätzliche Entgeltpunkte		
für beitragsgeminderte Zeiten		+ 1,2073 Punkte
Summe aller Entgeltpunkte		= 22,9246 Punkte

Zugangsfaktor

Der Zugangsfaktor beträgt 1,0.

Persönliche Entgeltpunkte **22,9246**

Davon entfallen auf
- Kindererziehungszeiten 2,9660