

Versicherungsträger in/Nosilac osiguranja u

Deutschland: Deutsche Rentenversicherung  
Nemačkoj: Bayern Süd  
84024 Landshut

Serbien:  
Srbiji:

Deutsche Versicherungsnummer  
Nemački broj osiguranja

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nicht bekannt  
nije poznatAktenzeichen:  
Broj predmeta: \_\_\_\_\_**Beschäftigungsfragebogen**

(Bei Bedarf bitte weiteres Blatt anfügen)

**Upitnik o zaposlenju**

(po potrebi dodati novi list)

Hinweise

Bei Antragstellung in Deutschland:

Es sind in zeitlicher Reihenfolge alle Versicherungszeiten und gleichgestellte Zeiten in Serbien sowie in Drittstaaten einzutragen.

Uputstva

Pri podnošenju zahteva u Nemačkoj:

Treba hronološkim redom upisati sve periode osiguranja i sa njima izjednačene periode u Srbiji kao i u trećim državama.

Name (ggf. auch Geburtsname)

Prezime (u datom slučaju i prezime na rođenju) \_\_\_\_\_

Vornamen (Rufname unterstreichen)

Ime (u slučaju više imena podvući glavno) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Datum rođenja \_\_\_\_\_

Geburtsort und Staat

Mesto rođenja i država \_\_\_\_\_

Bitte wenden!  
Molimo okrenite!

Lfd. Nr.	Zeitraum Period						Art der Beschäftigung oder der sonstigen Zeit  Vrsta zapos- lenja ili drugog staža	Name und Anschrift des Arbeitgebers (geben Sie bitte ggf. auch den jetzigen Staat an; z.B. Bosnien und Herzegowina, Kroatien, Mazedonien, Slowenien, Montenegro)  Naziv i adresa poslodavca (navedite u datom slučaju i sadašnju državu; npr. Bosna i Heregovina, Hrvatska, Makedonija, Slovenija, Crna Gora)	Beweismittel  Dokazi
	vom od			bis do					
	Tag dan	Monat mes.	Jahr god.	Tag dan	Monat mes.	Jahr god.			

I. A./p. o.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Potpis