



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

number 1 continued / noch Ziffer 1

<input type="checkbox"/>	divorced / registered partnership dissolved since geschieden / Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgelöst seit	Day	Month	Year
		Tag	Monat	Jahr
<input type="checkbox"/>	married / remarried / living in a registered partnership since verheiratet / wiederverheiratet / in Eingetragener Lebenspartnerschaft lebend seit	Day	Month	Year
		Tag	Monat	Jahr

## 2 Information about the beneficiary's income Angaben zum Einkommen der rentenberechtigten Person

In case of receipt of orphan's pension: Please state the income of the person entitled to orphan's pension, for example, his/her pension benefits.

Hinweis bei Waisenrentenbezug: Es ist das Einkommen, zum Beispiel die Rente, der waisenrentenberechtigten Person anzugeben.

**Please state here for which calendar year you are providing information on your income:  
Ergänzen Sie bitte hier, für welches Kalenderjahr Sie Angaben zum erzielten Einkommen tätigen:**

**Calendar year**   
**Kalenderjahr**

All amounts must be stated as gross annual amounts.  
Alle Beträge sind als Bruttojahresbetrag anzugeben.

**Please enclose for each income separate proof of the annual amount of this income, regardless of in which country the income has been earned. It is not sufficient to only submit a tax statement.**

**Fügen Sie bitte zu jedem Einkommen einen gesonderten Nachweis über die jährliche Höhe dieses Einkommens bei, unabhängig davon, in welchem Land das Einkommen erzielt wurde. Die Übersendung des Steuerbescheids allein ist nicht ausreichend.**

Please do not clip or staple the documents you submit.  
Bitte heften oder klammern Sie einzusendende Unterlagen nicht.

### 2.1 Remuneration from dependent employment or similar income Arbeitsentgelt aus abhängiger Beschäftigung oder vergleichbares Einkommen

Did you receive remuneration from dependent employment or similar income? (This also includes, for example remuneration for disabled persons or remuneration from a public-law employment or office - civil servants -, early retirement payments, earnings or daily allowances from Members of Parliament or parliamentarians or redundancy payments.)	
Bezogen Sie Arbeitsentgelt aus abhängiger Beschäftigung oder vergleichbares Einkommen? (Hierzu zählen zum Beispiel auch Entgelt behinderter Menschen oder Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Dienst- oder Amtsverhältnis - Beamte -, Vorruhestandsgeld, Bezüge oder Diäten von Abgeordneten und Parlamentariern oder Entlassungsschädigungen.)	
<input type="checkbox"/>	no nein
<input type="checkbox"/>	yes, please enclose proof ja, bitte Nachweise beifügen



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

number 2.1 continued / noch Ziffer 2.1

Period (from - to) Zeitraum (vom - bis)	Name and address of employer / of the paying office Name und Anschrift des Arbeitgebers / der Zahlstelle	Gross amount (including special allowances) Bruttobetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	Were compulsory contributions to the state pension insurance scheme deducted hereof? Wurden hiervon Pflichtbeiträge für die gesetzliche Rentenversicherung abgezogen?
Day Tag		Currency Währung	
Month Monat		Amount Betrag	
Year Jahr			
			<input type="checkbox"/> yes / ja
			<input type="checkbox"/> no / nein
			<input type="checkbox"/> yes / ja
			<input type="checkbox"/> no / nein
			<input type="checkbox"/> yes / ja
			<input type="checkbox"/> no / nein

**2.2 Profit from self-employment, from a business enterprise, or from forestry and agriculture  
Gewinn aus selbständiger Erwerbstätigkeit, aus Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft**

Did you generate **positive** income from self-employment, from a business enterprise, or from forestry and agriculture (including income from commercial letting)?  
(If you made losses or if you made both losses and profits from various self-employed activities and their combined amount is negative, please tick 'no'.)

Erzielten Sie **positive** Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit, aus Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft (einschließlich Einnahmen aus gewerblicher Vermietung)?  
(Sofern Sie Verluste erzielt haben oder aus verschiedenen selbständigen Tätigkeiten sowohl Gewinne als auch Verluste erzielt haben und deren Summe negativ ist, kreuzen Sie bitte "nein" an.)

no  
nein

yes, please enclose proof  
ja, bitte Nachweise beifügen

Period (from - to) Zeitraum (vom - bis)	Name and address of the business Name und Anschrift des Betriebs	Amount of operating profit before income tax Betrag des Betriebsgewinns vor Abzug der Einkommensteuer
Day Tag		Currency Währung
Month Monat		Amount Betrag
Year Jahr		



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

**2.3 Pensions  
Rente oder Pension**

Did you draw a pension from a public-law insurance or pension scheme, from an occupational pension scheme, or retirement benefits based on a previous activity as a Member of Parliament or parliamentarian? This also includes German benefits.

Bezogen Sie Rente oder Pension aus einer öffentlich-rechtlichen Versicherung oder Versorgung, aus einer betrieblichen Altersversorgung beziehungsweise Altersbezüge aufgrund einer früheren Tätigkeit als Abgeordneter oder Parlamentarier? Dazu zählen auch deutsche Leistungen.

- no  
nein
- yes, please enclose proof  
ja, bitte Nachweise beifügen

Period (from - to) Zeitraum (vom - bis)  Day    Month    Year Tag    Monat    Jahr	Type of benefit Art der Leistung	Name and address of the paying office reference Name und Anschrift der zahlenden Stelle Aktenzeichen	Annual gross amount (including special allowances) Bruttogehaltsbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)  Currency    Amount Währung    Betrag								
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>benefit due to old-age Leistung wegen Alters</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>benefit due to disability Leistung wegen Invalidität</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>benefit due to death Leistung wegen Todes</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>accident pension Unfallpension</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	benefit due to old-age Leistung wegen Alters	<input type="checkbox"/>	benefit due to disability Leistung wegen Invalidität	<input type="checkbox"/>	benefit due to death Leistung wegen Todes	<input type="checkbox"/>	accident pension Unfallpension			
<input type="checkbox"/>	benefit due to old-age Leistung wegen Alters										
<input type="checkbox"/>	benefit due to disability Leistung wegen Invalidität										
<input type="checkbox"/>	benefit due to death Leistung wegen Todes										
<input type="checkbox"/>	accident pension Unfallpension										
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>benefit due to old-age Leistung wegen Alters</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>benefit due to disability Leistung wegen Invalidität</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>benefit due to death Leistung wegen Todes</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>accident pension Unfallpension</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	benefit due to old-age Leistung wegen Alters	<input type="checkbox"/>	benefit due to disability Leistung wegen Invalidität	<input type="checkbox"/>	benefit due to death Leistung wegen Todes	<input type="checkbox"/>	accident pension Unfallpension			
<input type="checkbox"/>	benefit due to old-age Leistung wegen Alters										
<input type="checkbox"/>	benefit due to disability Leistung wegen Invalidität										
<input type="checkbox"/>	benefit due to death Leistung wegen Todes										
<input type="checkbox"/>	accident pension Unfallpension										



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

number 2.3 continued / noch Ziffer 2.3

Period (from - to) Zeitraum (vom - bis)	Type of benefit Art der Leistung	Name and address of the paying office reference Name und Anschrift der zahlenden Stelle Aktenzeichen	Annual gross amount (including special allowances) Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)
Day    Month    Year Tag    Monat    Jahr			Currency    Amount Wahrung    Betrag
_____ _____	<input type="checkbox"/> benefit due to old-age Leistung wegen Alters  <input type="checkbox"/> benefit due to disability Leistung wegen Invaliditat  <input type="checkbox"/> benefit due to death Leistung wegen Todes  <input type="checkbox"/> accident pension Unfallpension		_____ _____
_____ _____	<input type="checkbox"/> benefit due to old-age Leistung wegen Alters  <input type="checkbox"/> benefit due to disability Leistung wegen Invaliditat  <input type="checkbox"/> benefit due to death Leistung wegen Todes  <input type="checkbox"/> accident pension Unfallpension		_____ _____
_____ _____	<input type="checkbox"/> benefit due to old-age Leistung wegen Alters  <input type="checkbox"/> benefit due to disability Leistung wegen Invaliditat  <input type="checkbox"/> benefit due to death Leistung wegen Todes  <input type="checkbox"/> accident pension Unfallpension		_____ _____



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

number **2.3** continued / noch Ziffer **2.3**

State the amount of the benefit

Anzugeben ist die Höhe der Leistung

- **before deduction** - of wage tax or income tax
- **vor Abzug** - der Lohnsteuer oder Einkommensteuer
  
- of compulsory contributions to a statutory health insurance scheme, pension insurance scheme, unemployment insurance scheme, and accident insurance scheme, which are to be paid by the beneficiary
- der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung, Rentenversicherung, Arbeitslosenversicherung und Unfallversicherung, die vom Berechtigten selbst zu tragen sind
  
- **but without** - benefits intended for the maintenance of children, such as child allowances
- **jedoch ohne** - Leistungen, die für den Unterhalt von Kindern bestimmt sind, wie zum Beispiel Kinderzuschuss
  
- allowances based on the beneficiary's need of assistance/care (such as means-tested allowances of a social welfare nature)
- den Zuschuss aufgrund der Hilfsbedürftigkeit / Pflegebedürftigkeit des Berechtigten (beispielsweise bedarfsabhängige Zulagen mit Sozialhilfecharakter)

#### **2.4 Private pension insurance and life insurance benefits as recurring payments**

##### **Private Rentenversicherungen und Lebensversicherungen als regelmäßige Zahlung**

Did you receive benefits from private pension insurance plans or life insurance plans as continuing, regularly recurring benefits?

(If you have received such a benefit in the form of a one-off payment please state this under No 2.8.)

Bezogen Sie Leistungen aus privaten Rentenversicherungen oder Lebensversicherungen als laufende, regelmäßig wiederkehrende Leistung?

(Sofern Sie eine solche Leistung in Form eines einmaligen Kapitalbetrages erhalten haben, tragen Sie diese bitte unter Ziffer 2.8 ein.)

no  
nein

yes, please enclose proof  
ja, bitte Nachweise beifügen



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

number 2.4 continued / noch Ziffer 2.4

Period (from - to) Zeitraum (vom - bis)			Type of benefit Art der Leistung	Name and address of insurance company reference Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Annual gross amount (including special allowances) Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)
Day Tag	Month Monat	Year Jahr			Currency Währung      Amount Betrag
			<input type="checkbox"/> old-age pension Altersrente  <input type="checkbox"/> invalidity pension Invaliditätsrente  <input type="checkbox"/> survivor's pension Hinterbliebenenrente		
			<input type="checkbox"/> old-age pension Altersrente  <input type="checkbox"/> invalidity pension Invaliditätsrente  <input type="checkbox"/> survivor's pension Hinterbliebenenrente		
			<input type="checkbox"/> old-age pension Altersrente  <input type="checkbox"/> invalidity pension Invaliditätsrente  <input type="checkbox"/> survivor's pension Hinterbliebenenrente		
			<input type="checkbox"/> old-age pension Altersrente  <input type="checkbox"/> invalidity pension Invaliditätsrente  <input type="checkbox"/> survivor's pension Hinterbliebenenrente		
			<input type="checkbox"/> old-age pension Altersrente  <input type="checkbox"/> invalidity pension Invaliditätsrente  <input type="checkbox"/> survivor's pension Hinterbliebenenrente		







