Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

Deutsche Rentenversicherung

Deutsche Rentenversicherung

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift in schwarz oder blau

Einkommenserklärung des Ehegatten / Eingetragenen Lebenspartners für die Prüfung des Anspruchs auf Zuschlag an Entgeltpunkten für langjährige Versicherung

1 Angaben zum Ehegatten / Eingetragenen Lebenspartner

Name
Vorname
Geburtsname
Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort
Land
Telefon

2 Angaben zum Einkommen des Ehegatten / Eingetragenen Lebenspartners

Ergänzen Sie bitte hier, für welches Kalenderjahr Sie Angaben zum erzielten Einkommen tätigen:

Kalenderjahr

Alle Beträge sind als Bruttojahresbetrag anzugeben.

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.

Bitte heften oder klammern Sie einzusendende Unterlagen nicht.

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

2.1 Arbeitsentgelt aus abhängiger Beschäftigung oder vergleichbares Einkommen

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 Entlassungsentschädigungen.)

☐ nein

☐ ja, bitte Nachweise beifügen

Zeitraum **(vom - bis)** Tag Monat Jahr	Name und Anschrift des Arbeitgebers / der Zahlstelle	Bruttobetrag (einschließlich Sonderzuwendungen) Währung Betrag	Wurden hiervon Pflichtbeiträge für die gesetzliche Rentenversicherung abgezogen?
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein

2.2 Gewinn aus selbständiger Erwerbstätigkeit, aus Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft

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.)

☐ nein

☐ ja, bitte Nachweise beifügen

Zeitraum **(vom - bis)** Tag Monat Jahr	Name und Anschrift des Betriebs	Betrag des Betriebsgewinns vor Abzug der Einkommensteuer Währung Betrag

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

2.3 Rente oder Pension

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.

☐ nein

☐ ja, bitte Nachweise beifügen

Zeitraum **(vom - bis)** Tag Monat Jahr	Art der Leistung	Name und Anschrift der zahlenden Stelle Aktenzeichen	Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen) Währung Betrag
	☐ Leistung wegen Alters ☐ Leistung wegen Invalidität ☐ Leistung wegen Todes ☐ Unfallpension		
	☐ Leistung wegen Alters ☐ Leistung wegen Invalidität ☐ Leistung wegen Todes ☐ Unfallpension		
	☐ Leistung wegen Alters ☐ Leistung wegen Invalidität ☐ Leistung wegen Todes ☐ Unfallpension		
	☐ Leistung wegen Alters ☐ Leistung wegen Invalidität ☐ Leistung wegen Todes ☐ Unfallpension		
	☐ Leistung wegen Alters ☐ Leistung wegen Invalidität ☐ Leistung wegen Todes ☐ Unfallpension		

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

noch Ziffer **2.3**

Zeitraum **(vom - bis)** Tag Monat Jahr	Art der Leistung	Name und Anschrift der zahlenden Stelle Aktenzeichen	Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen) Währung Betrag
	☐ Leistung wegen Alters ☐ Leistung wegen Invalidität ☐ Leistung wegen Todes ☐ Unfallpension		

Anzugeben ist die Höhe der Leistung

- **vor Abzug**
  - der Lohnsteuer oder Einkommensteuer
  - der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung, Rentenversicherung, Arbeitslosenversicherung und Unfallversicherung, die vom Berechtigten selbst zu tragen sind
- **jedoch ohne**
  - Leistungen, die für den Unterhalt von Kindern bestimmt sind, wie zum Beispiel Kinderzuschuss
  - den Zuschuss aufgrund der Hilfsbedürftigkeit / Pflegebedürftigkeit des Berechtigten (beispielsweise bedarfsabhängige Zulagen mit Sozialhilfecharakter)

2.4 Private Rentenversicherungen und Lebensversicherungen als regelmäßige Zahlung

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.)

☐ nein

☐ ja, bitte Nachweise beifügen

Zeitraum **(vom - bis)** Tag Monat Jahr	Art der Leistung	Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen) Währung Betrag
	☐ Altersrente ☐ Invaliditätsrente ☐ Hinterbliebenenrente		
	☐ Altersrente ☐ Invaliditätsrente ☐ Hinterbliebenenrente		
	☐ Altersrente ☐ Invaliditätsrente ☐ Hinterbliebenenrente		

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

noch Ziffer **2.4**

Zeitraum **(vom - bis)** Tag Monat Jahr	Art der Leistung	Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen) Währung Betrag
	☐ Altersrente ☐ Invaliditätsrente ☐ Hinterbliebenenrente		
	☐ Altersrente ☐ Invaliditätsrente ☐ Hinterbliebenenrente		

2.5 Einnahmen aus nichtgewerblicher Vermietung und Verpachtung

Erzielten Sie **positive** Einkünfte aus nichtgewerblicher Vermietung oder Verpachtung?
(Sofern Sie Verluste erzielt haben oder aus verschiedenen Mietobjekten oder Grundstücken sowohl Gewinne als auch Verluste erzielt haben und deren Summe negativ ist, kreuzen Sie bitte "nein" an. Sofern die Vermietung und Verpachtung in gewerblicher Form ausgeübt wird, ist dies in Ziffer 2.2 anzugeben.)

☐ nein

☐ ja, bitte Nachweise beifügen

Zeitraum **(vom - bis)** Tag Monat Jahr	Art der Einnahmen	Betrag des Gewinns vor Abzug der Einkommensteuer Währung Betrag

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

2.6 Gewinne aus privaten Veräußerungsgeschäften

Erzielten Sie Gewinne aus privaten Veräußerungsgeschäften in Höhe von insgesamt mindestens 600 EUR?

☐ nein

☐ ja, bitte Nachweise beifügen

Datum des Verkaufs Tag Monat Jahr	Betrag des Veräußerungsgewinns vor Abzug der Einkommensteuer Währung Betrag

2.7 Einnahmen aus Kapitalvermögen

Erzielten Sie Einnahmen aus Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden, Gewinnanteile, Investmenterträge, Veräußerungsgewinne von Wertpapieren)?
(Sofern Sie Verluste erzielt haben oder aus verschiedenen Transaktionen sowohl Gewinne als auch Verluste erzielt haben und deren Summe negativ ist, kreuzen Sie bitte "nein" an.)

☐ nein

☐ ja, bitte Nachweise beifügen

Datum der Transaktion Tag Monat Jahr	Art der Transaktion	Betrag des Gewinns vor Abzug der Einkommensteuer Währung Betrag

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

2.8 Einmalige Auszahlung der Leistung einer privaten Rentenversicherung oder Lebensversicherung

Haben Sie eine Leistung aus der privaten Rentenversicherung oder Lebensversicherung als einmaligen Kapitalbetrag erhalten?

☐ nein

☐ ja, bitte Nachweise beifügen

Datum der Auszahlung Tag Monat Jahr	Art der Leistung	Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Summe des Ertrages (Differenzbetrag zwischen der ausgezahlten Leistung und den eingezahlten Beiträgen) Währung Betrag

Ort, Datum

Unterschrift des Ehegatten / Eingetragenen Lebenspartners