

Versicherungsnummer

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

Kennzeichen
(soweit bekannt)

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

Bei Schriftwechsel bitte Versicherungsnummer, Kennzeichen (soweit bekannt) und Personenstandsdaten des Versicherten angeben

Erklärung zur Erstattung von Beiträgen (§ 26 des Vierten Buches des Sozialgesetzbuches)

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.

1 Angaben zur Person

Versicherter (Name, Vorname, Geburtsname)		Geburtsdatum
Steuer-Identifikationsnummer		

2 Zeitraum der zurückgeforderten Rentenversicherungsbeiträge

Beiträge vom - bis
Beiträge vom - bis

3 Angaben zur Beitragstragung

Die Beiträge wurden getragen

von mir in voller Höhe allein

vom Arbeitgeber / Sozialleistungsträger / von sonstigen Stellen in voller Höhe allein

von mir und dem Arbeitgeber / Sozialleistungsträger je zur Hälfte

anteilig zu _____

4 Angaben zur Rückforderung

Die zurückgeforderten Beiträge wurden mir bereits ganz oder teilweise von einer anderen Stelle erstattet bzw. eine Erstattung wurde beantragt.

4.1 nein ja

Erstattung / Antragstellung am _____

erstattende Stelle _____

Betrag _____

4.2 Nur für Versicherte, die Beiträge von einem Konto abbuchen lassen

Ich habe gegenüber meinem Geldinstitut der Abbuchung von Beiträgen widersprochen.

Datum der widersprochenen Buchung _____

nein ja

5 Angaben über Leistungen aus der gesetzlichen Rentenversicherung

Aus der **Rentenversicherung** sind für mich und / oder meinen Familienangehörigen Leistungen beantragt, anerkannt oder gezahlt worden (z. B. Leistungen zur medizinischen Rehabilitation, Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben oder Rente).

nein ja

beantragt am _____ Art der Leistung _____

anerkannt am _____

gezahlt vom - bis _____



Versicherungsnummer	Kennzeichen
---------------------	-------------

6 Angaben zum Beanstandungsschutz

Sofern ein Beanstandungsschutz besteht, sollen alle von der Beanstandung geschützten Beiträge als zu Recht gezahlte Beiträge bestehen bleiben.

Zeitraum vom - bis

nein, es wird auf den Beanstandungsschutz verzichtet

ja, die Beiträge sollen als zu Recht gezahlte Beiträge bestehen bleiben. Eine Erstattung dieser Beiträge ist ausgeschlossen.

7 Angaben zur Beitragsumwandlung und Zahlung von freiwilligen Beiträgen bei zu Unrecht erfolgter Zahlung von Pflichtbeiträgen

7.1 Für den Erstattungszeitraum sollen zur Rentenversicherung freiwillige Beiträge gezahlt werden.

nein ja, bitte Vordruck V8313, Ziffern 1 bis 3 ausfüllen und beifügen

7.2 Die zu Unrecht gezahlten Pflichtbeiträge sollen als Beiträge zur freiwilligen Versicherung in der gesetzlichen Rentenversicherung bestehen bleiben.

nein ja, bitte Vordruck V8313, Ziffern 1, 2 und 4 ausfüllen und beifügen

8 Zahlungsweg

Der Erstattungsbetrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden (IBAN siehe Kontoauszug oder EC-Karte):

IBAN (International Bank Account Number)	
D E	
Geldinstitut mit Ortsangabe	
Nur ausfüllen, wenn der Betrag nicht auf das Konto der Antragstellerin / des Antragstellers überwiesen werden soll	
Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	

9 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.

Ort, Datum Unterschrift

Urschriftlich

**Deutsche Rentenversicherung Bund
10704 Berlin**

