

**Erklärung über die Zuordnung der Kindererziehungszeit /  
Berücksichtigungszeit bei gemeinsamer Erziehung**
**V0820**

Die Abgabe einer Erklärung über die Zuordnung der Kindererziehungszeit / Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung ist grundsätzlich nur mit Wirkung für **künftige** Kalendermonate zulässig. Die Zuordnung kann jedoch rückwirkend für bis zu 2 Kalendermonate vor Abgabe der Erklärung erfolgen, es sei denn, für einen Elternteil ist unter Berücksichtigung dieser Zeiten eine Leistung bindend festgestellt, eine rechtskräftige Entscheidung über einen Versorgungsausgleich getroffen oder ein Rentensplitting durchgeführt worden.

Die abgegebene Erklärung ist ggf. auch gegenüber einem Versorgungsträger bindend, sofern der Berechtigte aus einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis oder Amtsverhältnis Versorgungsanswartschaften besitzt.

**1 Angaben zu den Eltern**

<b>1.1 Mutter / Lebenspartner / Lebenspartnerin</b> (wird die Erklärung nicht von der leiblichen Mutter / Adoptivmutter abgegeben, sind die Angaben zu Ziffer 1.3 zu ergänzen)			
Name		Vorname (Rufname)	
Versicherungsnummer		Geburtsdatum	
Geburtsname		frühere Namen	
Geburtsort (Kreis, Land)		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Straße, Hausnummer		telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl	Wohnort	Telefax (Angabe freiwillig)	
<b>1.1.1 Besteht eine Versorgungsanswartschaft nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?</b>			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Dienststelle / Arbeitgeber                      Aktenzeichen, Personalnummer	
Anschrift			



<b>1.2 Vater / Lebenspartner / Lebenspartnerin</b>			
Name		Vorname (Rufname)	
Versicherungsnummer		Geburtsdatum	
Geburtsname		frühere Namen	
Geburtsort (Kreis, Land)		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Straße, Hausnummer		telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl	Wohnort	Telefax (Angabe freiwillig)	
<b>1.2.1 Besteht eine Versorgungsanwartschaft nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?</b>			
<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
Dienststelle / Arbeitgeber		Aktenzeichen, Personalnummer	
Anschrift			
<b>1.3 Angaben zur leiblichen Mutter / Adoptivmutter (nicht erforderlich, wenn bereits in Ziffer 1.1 angegeben)</b>			
Name		Vorname (Rufname)	
Versicherungsnummer		Geburtsdatum	
Geburtsname		frühere Namen	
Geburtsort (Kreis, Land)		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort		
Können keine Angaben gemacht werden, sind die Gründe hier kurz zu erläutern:			
<b>1.3.1 Besteht eine Versorgungsanwartschaft nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?</b>			
<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
Dienststelle / Arbeitgeber		Aktenzeichen, Personalnummer	
Anschrift			
<input type="checkbox"/> nicht bekannt			



## 2 Angaben zum Kind

Name, Vorname des Kindes (zur Zeit der Geburt bzw. bei Adoptivkindern Name nach der Adoption)	Geburtsdatum
Kindschaftsverhältnis gegenüber Mutter / Lebenspartner / Lebenspartnerin (vergleiche Ziffer 1.1)	
<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> zum Haushalt gehörendes Stiefkind
Kindschaftsverhältnis gegenüber Vater / Lebenspartner / Lebenspartnerin (vergleiche Ziffer 1.2)	
<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> zum Haushalt gehörendes Stiefkind

## 3 Erklärung

Bis zur Vollendung des 36. Monats nach dem Monat der Geburt des Kindes wird die Kindererziehungszeit und die zeitgleiche Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung zugeordnet. Ab dem 37. Monat bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres betrifft die Zuordnung lediglich die Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung.

**Beachten Sie bitte**, dass beim Wechsel in der Erziehung innerhalb eines Kalendermonats eine Zuordnung erst ab dem darauffolgenden Kalendermonat zulässig ist.

Die Erziehungszeiten für das in Ziffer 2 genannte Kind werden wie folgt zugeordnet:

Vater / Lebenspartner / Lebenspartnerin (vergleiche Ziffer 1.2)	Mutter / Lebenspartner / Lebenspartnerin (vergleiche Ziffer 1.1)
vom - bis	vom - bis
vom - bis	vom - bis
vom - bis	vom - bis
vom - bis	vom - bis
vom - bis	vom - bis

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter / Lebenspartner / Lebenspartnerin (vergleiche Ziffer 1.1)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater / Lebenspartner / Lebenspartnerin (vergleiche Ziffer 1.2)

## 4 Falls eine Dienststelle die Erklärung entgegennimmt:

_____ Ort, Datum	_____ Dienststempel	_____ Unterschrift

