

Antrag auf Versorgungsauskunft

Hinweis: Sie dürfen maximal **zwei Zeitpunkte** für den voraussichtlichen Beginn des Ruhestands eintragen. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und fügen Sie alle nötigen Anlagen bei.

Name, Vorname:

Dienststelle:

Amtsbezeichnung:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Sofern Sie geschieden sind, bitte Kopie der Gerichtsunterlagen mit Rechtskraftvermerk beifügen.

Mein Ehepartner/Meine Ehepartnerin ist im öffentl. Dienst oder Ersatzschuldienst beschäftigt oder erhält Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Vorschriften

Ja, bei

Nein.

Haben Sie Beitragszeiten bei der Deutschen Rentenversicherung?

Ja. - Bitte aktuellen Versicherungsverlauf (nicht älter als 3 Monate) beifügen.

Nein.

Ich beantrage eine Auskunft über die Höhe meiner Versorgungsbezüge unter der Berücksichtigung meiner Vordienstzeiten. Daher bitte ich davon auszugehen, dass ich

mit Erreichen der gesetzlichen Altersgrenze in den Ruhestand trete.

als schwerbehinderter Mensch in den Ruhestand versetzt werde mit Ablauf des

unter Inanspruchnahme der Antragsaltersgrenze in den Ruhestand versetzt werde

mit Ablauf des:

alternativ mit Ablauf des:

Bitte prüfen Sie, ob bei mir bei einer Versetzung in den Ruhestand nach Vollendung des 65. Lebensjahres eine abschlagsfreie Versorgung zusteht.

Datum

Unterschrift