

# Formular für Beitragserrstattung für Beamte

## Notwendige Absenderangaben:

Vorname, Name	Telefon-Nr
Straße, Hausnummer	FAX-Nr
PLZ, Ort	eMail

### Per Post an die

Kanzlei Werling  
Rentenberater  
Postfach 1904

Tel. 0049-0-7231-32871  
FAX 0049-0-7231-32186  
Info@Kanzlei-Werling.de

D-75119 Pforzheim

Beitragserrstattung

### Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte prüfen Sie ob für mich eine rechtliche Möglichkeit besteht, meine zur deutschen gesetzlichen Rentenversicherung gezahlten Beiträge jetzt erstattet also ausgezahlt zu bekommen:

Geburtsdatum oder Versicherungsnummer:	Frühere/jetziqe Staatsangehörigkeit, seit wann:
Wohnsitz in Deutschland von wann bis wann:	Wegzug aus Deutschland geplant/erfolgt: ( ) Ja, im Jahr _____ nach _____ ( ) Nein
berufliche Ausbildung ab dem 16. Lebensjahr von wann bis wann (z.B. Lehre), als was?	Leistungen der Rentenversicherung wurden in Anspruch genommen (z.B. Rente/Kur/Reha) ( ) Ja, im Jahr _____ und zwar _____ ( ) Nein
schulische Ausbildung ab dem 16. Lebensjahr von wann bis wann( z.B. FH, Uni) als was?	Bei erfolgter Ehescheidung: frühere Ehezeit von wann bis wann: _____ bis _____ Ein "Versorgungsausgleich" erfolgte: ( ) Ja, im Jahr _____ ( ) Nein
Beamtenstatus (welcher: z.B. in Ausbildung, zur Probe, auf Lebenszeit)? Seit wann?	erwarteter Rückzahlungsbetrag:

### Als Anlage füge ich bei

- ( x ) vollständige Kopie der letzten Renteninformation der Deutschen Rentenversicherung LVA-BfA-Knappschaft-Seekasse bzw. des letzten Renten-Versicherungsverlaufs
- ( x ) Kopie der letzten Entgeltabrechnung (Lohn/Gehalt)

Mit freundlichen Grüßen

Ort/Datum

Unterschrift

Vorname, Name und Unterschrift  
des Ehe-/Lebenspartners