

Formular für Beitragserrstattung für Arbeitnehmer (Arbeiter/Angestellte)

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. Hierzu mache ich folgende Angaben:

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
In Deutschland gearbeitet und Rentenbeiträge gezahlt von wann bis wann:	Leistungen der Rentenversicherung wurden in Anspruch genommen (z.B. Rente/Kur/Reha) () Ja, im Jahr _____ und zwar _____ () Nein
Familienstand: _____	Bei erfolgter Ehescheidung: frühere Ehezeit von wann bis wann: _____ bis _____
erwarteter Rückzahlungsbetrag:	Ein "Versorgungsausgleich" erfolgte: () Ja, im Jahr _____ () Nein

Als Anlage füge ich bei

- () vollständige Kopie der letzten Renteninformation der Deutschen Rentenversicherung LVA-BfA-Knappschaft-Seekasse
- () Kopie des letzten Renten-Versicherungsverlaufs oder Kopien der Jahresmeldungen zur Rentenversicherung
- (x) Kopie der letzten Entgeltabrechnung (Lohn/Gehalt)

Mit freundlichen Grüßen

Ort/Datum

Unterschrift

Vorname, Name und Unterschrift
des Ehe-/Lebenspartners