Antrag auf Vergabe einer Zulagennummer und Abgabe der Einwilligungserklärung



zur Übermittlung und Verwendung von Daten für Zwecke der steuerlichen Förderung der privaten Altersvorsorge nach § 10 a Absatz 1 und 1 a Einkommensteuergesetz (EStG)

Achtung: Dieser Antrag ist von Beamten zu stellen, die eine Riester-Rente abschließen werden oder abgeschlossen haben. Die Abgabe der schriftlichen Einwilligungserklärung beim Dienstherrn/bei der Besoldungsstelle ist Voraussetzung für die Gewährung der staatlichen Förderung.

Senden Sie den Antrag bitte an Ihre Besoldungsstelle und eine Kopie an die WWK Lebensversicherung a. G., 80292 München.

Antrags-/Versicherungsnummer:		
An den Dienstherrn/an die Besoldungsstelle:	Versicherungsnehmer ist:	
Name	Vorname und Nachname	
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	hl und Ort Postleitzahl und Ort	
	Personalnummer	
	verbeamtet seit TT.MM.JJJJ	
☐ Ich beantrage bei der Zentralen Zulagenstelle für	Altersvermögen eine Zulag	enummer.
☐ Ich verfüge bereits über eine Sozialversicherung:	s- oder Zulagenummer.	
Diese lautet: Die Sozialversicherungs- oder Zulagen	ummer ist 12-stellig (8 Ziffern, 1 Buchst	abe und 3 weitere Ziffern)
Zusätzlich erforderliche Angaben:		
Geburtsname Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
Abgabe einer Einwilligungserklärung:		
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (Zinersonenkreis mitgeteilt wird, der ZfA jährlich die für die Ermittlung des Mindeste Kinderzulage (§ 85 EStG) erforderlichen Daten mit die ZfA diese Daten für das Zulageverfahren verweiten.	eigenbeitrags (§ 86 EStG) ur egeteilt werden und	
Falls Sie von Ihrem Dienstherrn/Ihrer Besoldungs: Bitte tragen Sie den Vor- und Nachnamen und das Ge		1:
Die Einwilligung kann vor Beginn des Kalenderjahres, der zuständigen Stelle widerrufen werden (§ 10 a Abs		nehr gelten soll, gegenüber
Ort und Datum	Unterschrift des Versicherungsnehm	ners
WWK Lebensversicherung a. G. Vorstand: Jürgen Schrameier (V.), Rainer Gebhart (stv. V.), Dirk Fassott Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Frank Schindelhauer Sitz München • Registergericht München HR B 211 Ust-ID DE129274155 Gl. Id. DE81WWK00000069127	000 0000 0355 40 80335 München	Telefon/E-Mail/Internet: Telefon: +49 89 5114-2020 Fax: +49 89 5114-2337 E-Mail: info@wwk.de • www.wwk.de E-Mail: info@wwk.at • www.wwk.at

0474-4564 2023-04