





Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)																																								
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																				

## Kind 2

Name, Vorname des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Name, Vorname nach der Adoption)																																																																																	
Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)																																																																																	
Geburtsort	Geburtsstaat																																																																																
Geburtsdatum <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																					Tag	Monat	Jahr																		gegebenenfalls Sterbedatum <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																					Tag	Monat	Jahr																	
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Ist das Kind ein Stiefkind oder Pflegekind?																																																																																	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Pflegekind																																																																																	
Für jedes Stiefkind oder Pflegekind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen.																																																																																	
Haben Sie das Kind von der Geburt an ununterbrochen erzogen (Angabe längstens bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres)?																																																																																	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein,    Beginn <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table> und Ende <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																						Tag	Monat	Jahr																																						Tag	Monat	Jahr																	
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Tag	Monat	Jahr																																																																															

## 3 Angaben zum Wohnsitz während der Erziehungszeiten

3.1 Hatten Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten Ihren Wohnsitz in der DDR oder den neuen Bundesländern?																																																																																	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,    vom <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table> bis <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																						Tag	Monat	Jahr																																						Tag	Monat	Jahr																	
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Tag	Monat	Jahr																																																																															

## 4 Angaben zu deutschen Versorgungsanwartschaften außerhalb der Rentenversicherung

4.1 Haben Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten einem anderen deutschen Alterssicherungssystem angehört?																																																																																	
<input type="checkbox"/> nein, bitte weiter bei Ziffer 4.2																																																																																	
<input type="checkbox"/> ja, bitte Art und Dauer dieser Zeiten angeben:																																																																																	
<input type="checkbox"/> <b>beamtenrechtliche oder ähnliche Versorgung</b> (zum Beispiel als Beamter, Richter oder DO-Angestellter)																																																																																	
vom <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table> bis <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																						Tag	Monat	Jahr																																						Tag	Monat	Jahr																	
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Tag	Monat	Jahr																																																																															
Art der Tätigkeit																																																																																	
Versorgungsträger																																																																																	
Anschrift																																																																																	





Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

## 6 Angaben bei Erziehung außerhalb Deutschlands

**6.1** Haben Sie innerhalb der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten ein Kind außerhalb Deutschlands erzogen?

nein, bitte weiter bei Ziffer 7

ja, Erziehungszeit vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

  
Staat / Gebiet

**6.2** Haben Sie oder Ihr Ehegatte / Lebenspartner einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft unmittelbar vor oder während der Erziehungszeiten für eine Beschäftigung / Tätigkeit außerhalb Deutschlands Pflichtbeiträge zur deutschen gesetzlichen Rentenversicherung gezahlt?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

bitte weiter bei Ziffer 6.3

**6.2.1** Bestanden für Sie oder Ihren Ehegatten / Lebenspartner einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft unmittelbar vor oder während der Erziehungszeiten außerhalb Deutschlands außer zu einem Arbeitgeber außerhalb Deutschlands auch vertragliche oder dienstrechtliche Beziehungen zu einem Arbeitgeber / Dienstherrn in Deutschland?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

  
bitte kurz erläutern

**6.3** Bei Erziehung außerhalb Deutschlands, aber in der EU / dem EWR beziehungsweise in der Schweiz oder im Vereinigten Königreich:

Haben Sie vor, während oder nach den Erziehungszeiten eine Beschäftigung / Tätigkeit in Deutschland oder in der EU / dem EWR beziehungsweise in der Schweiz oder im Vereinigten Königreich ausgeübt oder dort Versicherungszeiten oder Wohnzeiten erworben?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

  
Staat

Versicherungsträger

Versicherungsnummer / Aktenzeichen



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

## 7 Asylberechtigter / Kontingentflüchtling / heimatloser Ausländer

7.1 Sind Sie als Asylberechtigter, Kontingentflüchtling oder heimatloser Ausländer anerkannt?

nein  ja, bitte entsprechende Bescheinigungen beifügen

## 8 Vertriebener / Spätaussiedler

8.1 Sind Sie als Vertriebener oder Spätaussiedler beziehungsweise als Ehegatte oder Abkömmling eines Spätaussiedlers anerkannt?

nein  ja, bitte entsprechende Bescheinigungen beifügen, bitte weiter bei Ziffer 9

8.1.1 Wurde die Vertriebeneneigenschaft / Spätaussiedlereigenschaft abgelehnt?

nein  ja, bitte Ablehnungsbescheid / Urteil beifügen

## 9 Angaben zur Staatsangehörigkeit bei Erziehung in Deutschland

9.1 Welche Staatsangehörigkeit hatten Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland?

deutsch (Die Beantwortung der Frage 9.2 entfällt.)

deutsch aufgrund erfolgter Einbürgerung (bitte Einbürgerungsurkunde beifügen)

andere: \_\_\_\_\_

9.2 Welchen ausländerrechtlichen Status hatten Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland?

Aufenthaltstitel

wurden erteilt am 

Tag	Monat	Jahr
_	_	_ _

 (entsprechende Bescheinigungen bitte beifügen)

wurde nicht beantragt

wurde beantragt, aber noch nicht erteilt







Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

<b>11.3 Angaben zum Elternteil, der den Antrag nicht stellt (bitte Erläuterungen beachten)</b>		
Name		Vorname
Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)	Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)	Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)
Geburtsname		
Namenszusatz zum Geburtsnamen (Beispiel: Freifrau, Graf)		Vorsatzworte zum Geburtsnamen (Beispiel: von, van, de)
Geburtsdatum	Versicherungsnummer	
Es wird bestätigt, dass die Angaben zur Erziehung den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen.		
<b>Unterschrift des anderen Elternteils</b>		
Datum, Unterschrift des Elternteils, der den Antrag nicht stellt		
<input type="checkbox"/>	Die Bestätigung des Elternteils, der den Antrag nicht stellt, wird auf einer Kopie dieses Antrags nachgereicht.	
<input type="checkbox"/>	Die Bestätigung des Elternteils, der den Antrag nicht stellt, kann aus folgendem Grund nicht erfolgen:	
<input type="checkbox"/>	Der andere Elternteil ist verstorben.	
<input type="checkbox"/>	Der Aufenthaltsort des anderen Elternteils ist unbekannt.	
<input type="checkbox"/>	Sonstige Gründe:	
_____		

## 12 Angaben zu übereinstimmenden Erklärungen

<b>12.1</b> Haben Sie oder der andere Elternteil für die in Ziffer 2 angegebenen Kinder eine übereinstimmende Erklärung über die Zuordnung der Erziehungszeiten zu einem anderen Elternteil bei einem Rentenversicherungsträger oder einem Versorgungsträger (zum Beispiel Beamter / Richter) abgegeben?	
<input type="checkbox"/>	nein
	Name des Rentenversicherungsträgers / Versorgungsträgers
<input type="checkbox"/>	ja
_____	



