



**3. ART UND ANZAHL DER EINZUKAUFENDEN MONATE**

Ist ein Antrag auf Nachkauf von Schul-, Studien- oder Ausbildungszeiten bereits gestellt worden?

ja ..... nein  
Versicherungsträger, Aktenzeichen

Sollten Sie nicht alle Schul-, Studien- und Ausbildungszeiten einkaufen wollen, bitten wir Sie die gewünschte Anzahl bekanntzugeben:

mittlere / höhere Schule ..... Monate  
Hochschule /Ausbildungszeit ..... Monate

**4. ART DER BEITRAGSENTRICHTUNG**

Ich möchte den Nachkauf

in einem Betrag leisten.

in Teilbeträgen (zweifaches Ausmaß der einzukaufenden Monate) leisten.

in Teilbeträgen (dreifaches Ausmaß der einzukaufenden Monate) leisten. In diesem Fall ersuchen wir um Angabe Ihrer Einkommensverhältnisse.

*Einkünfte des Versicherten:*

Art des Einkommens	Betrag mtl. EUR netto

*Im gemeinsamen Haushalt lebende Angehörige:*

Name	Verwandtschafts- verhältnis	Geburtsdatum	Art des Einkommens	Betrag mtl. EUR netto

*Außergewöhnliche Belastungen (z.B.: Unterhaltszahlungen für nicht im gemeinsamen Haushalt lebende Kinder oder für die geschiedene Ehegattin, Pflegeheimkosten der Eltern, .....):*

Art der Ausgaben	Betrag mtl. EUR netto

Ich erkläre, dass diese Angaben wahr sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass sich die Pensionsversicherungsanstalt das Recht vorbehält, diese Angaben jederzeit zu überprüfen.

**5. ZAHLUNGSART**

Einziehungsauftrag (siehe letzte Seite)

Zahlschein

**6. VERSICHERUNGSVERLAUF**

Wurden die Versicherungszeiten bereits festgestellt (z.B. rückwirkende Erfassung oder bescheidmäßige Feststellung von Versicherungszeiten)?

ja ⇒ ergänzen Sie bitte nur mehr **ab dem Zeitpunkt der letztmaligen Feststellung.**

nein ⇒ führen Sie bitte alle Zeiten

- einer Erwerbstätigkeit
- des Bezuges eines Kranken- / Wochengeldes oder Kinderbetreuungsgeldes
- der Kindererziehung
- einer Arbeitslosigkeit (mit und ohne Bezug eines Arbeitslosengeldes)
- des Präsenz- / Zivil- oder Ausbildungsdienstes

im **In- und Ausland** ab Vollendung des 14. Lebensjahres an.

von	bis	Art des Schulbesuches (mittlere / höhere Schule, Studium) Art der Ausbildung	Bezeichnung und Ort der Schule Bitte entsprechende Nachweise beilegen

von	bis	a) beschäftigt als ..... (Beruf) b) selbstständig als ..... c) freiw. pensionsversichert d) nicht beschäftigt wegen .....	Name und Anschrift (Dienstgeber, Arbeitsmarktservice, Sozialversicherungsträger, Betrieb etc.) Bundesland, Staat

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

Folgende Unterlagen werden dem Antrag angeschlossen:

Wir möchten Sie auf unser **Service des Einziehungsverfahrens** hinweisen.

Dieses ermöglicht Ihnen sich Mühe und Zeit zu ersparen, weil Sie von der termingerechten Einzahlung per Erlagschein ohne zusätzliche Kosten befreit sind. Zwecks Beratung stehen wir oder Ihr Geldinstitut gerne zur Verfügung.

**Sollten Sie diese Zahlungsvariante in Anspruch nehmen wollen, ersuchen wir Sie, den nachstehenden Einziehungsauftrag (Einzugsermächtigung) vollständig auszufüllen.**

⇒ Übernimmt z.B. Ihr Ehegatte (die Ehegattin) oder eine andere Person die Kosten der Beitragszahlung, so ist in der Einzugsermächtigung das Bankkonto des Auftraggebers anzuführen.

**Über Ihren Wunsch kann der Einziehungsauftrag jederzeit storniert werden.**

Wir hoffen, mit dieser Serviceleistung einem vielfach geäußerten Wunsch nachzukommen und Ihnen damit Ihre Zahlungsmodalitäten zu erleichtern.

### **Einziehungsermächtigung (bis auf Widerruf)**

**NAME:** .....

**VSNR:** .....

Ich ersuche um Durchführung des Auftrages zu den nachstehend angeführten Bedingungen: Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei keine Verpflichtungen für diese zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

**Kontonummer:** ..... **BLZ:** .....

**Name der Bank:** .....

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers