



Aktenzeichen:

<b>Fragebogen zur Versicherungspflicht des Ehegatten</b>			
<b>A. Angaben zur Person</b>			
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	Telefon Vorwahl/Rufnummer	Telefax Vorwahl/Rufnummer	Rentenversicherungs-Nr.
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig Falls nicht ledig, seit _____ <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden Tag, Monat, Jahr <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend			
<b>B. Angaben zur Unternehmerstellung</b>			
Sind Sie Mitunternehmer (z. B. im Rahmen einer GbR)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
<b>C. Erwerbsminderung</b>			
Liegt eine volle Erwerbsminderung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Rentenbescheid oder andere Nachweise beifügen.			
<b>D. Befreiung von der Alterskasse</b>			
Die Befreiung von der Versicherungspflicht zur Alterskasse wird beantragt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, übersenden wir Ihnen einen entsprechenden Antrag.			
<b>E. Zuschuss zum Beitrag der Alterskasse</b>			
Im Falle der Versicherung wird ein Zuschuss zum Beitrag der Alterskasse beantragt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, übersenden wir Ihnen einen entsprechenden Antrag.			
<b>F. Unterschrift</b>			
_____		_____	
Datum		Unterschrift	
Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage <a href="http://www.svlfg.de">www.svlfg.de</a> unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.			