Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau
- Körperschaft des öffentlichen Rechts -

Aktenzeichen:

Anlage S - Einkommen aus dem Ausland
zum Antrag von

A. Angaben zur Person

Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Geburtsort

Staatsangehörigkeit	Telefon Vorwahl/Rufnummer	Telefax Vorwahl/Rufnummer

Angaben zum Einkommen aus dem Ausland

B. Angaben zum Einkommen

1. Beziehen Sie von einem ausländischen Versicherungsträger eine Versichertenrente (z. B. Altersrente, Erwerbsminderungsrente aus einer Rentenversicherung oder Unfallversicherung) oder haben Sie eine solche beantragt?

   ☐ nein ☐ ja, und zwar

   Zahlende Stelle oder Stelle, bei der der Antrag gestellt wurde (Name und Anschrift)

   Name der Leistung

   Versicherungsnummer/Aktenzeichen | Höhe monatlich | Währung

   Zahlungsbeginn _____ (Tag, Monat, Jahr) Antragsdatum _____ (Tag, Monat, Jahr)

2. Beziehen Sie von einem ausländischen Versicherungsträger eine Hinterbliebenenrente (Rentenversicherung oder Unfallversicherung) oder haben Sie eine solche beantragt?

   ☐ nein ☐ ja, und zwar

   Zahlende Stelle oder Stelle, bei der der Antrag gestellt wurde (Name und Anschrift)

   Name der Leistung

   Versicherungsnummer/Aktenzeichen | Höhe monatlich | Währung

   Zahlungsbeginn _____ (Tag, Monat, Jahr) Antragsdatum _____ (Tag, Monat, Jahr)

3. Wird von einem ausländischen Versicherungsträger eine Hinterbliebenenrente oder Erwerbsminderungsrente aufgrund des Bezugs von weiterem Einkommen gekürzt ausgezahlt?

   ☐ nein ☐ ja

C. Erklärung des Antragstellers

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben nach bestem Gewissen gemacht habe. Ich verpflichte mich, die Alterskasse unverzüglich zu benachrichtigen, wenn

- sich eine Änderung in der Höhe meines Einkommens ergibt oder
- eine der oben angegebenen Einkommensarten erstmalig erzielt oder beantragt wird.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mit der Anforderung von Nachweisen über die Höhe meines Erwerbsersatzeinkommens bei den zuständigen Leistungsträgern einverstanden bin.

Datum | Unterschrift des Antragstellers

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 www.svlfg.de unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.