

BUNDESVERSICHERUNGSANSTALT FÜR ANGESTELLTE

Postanschrift:
Bundesversicherungsanstalt für Angestellte • 10704 Berlin

Hauptverwaltung: Berlin-Wilmersdorf, Ruhrstr. 2 • ☎ (0 30) 8 65-1
Fax (0 30) 86 52 72 40 • T-Online *BfA# • <http://www.bfa-berlin.de>

Erklärung über die Zuordnung von Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten bei gemeinsamer Erziehung



V820



Kindererziehungszeiten

Berücksichtigungszeiten wegen Kindererziehung

Die Abgabe einer Erklärung über die Zuordnung von Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten wegen Kindererziehung ist grundsätzlich nur zulässig mit Wirkung für **künftige** Kalendermonate. Die Zuordnung kann jedoch rückwirkend für bis zu zwei Kalendermonate vor Abgabe der Erklärung erfolgen, es sei denn, für einen Elternteil ist unter Berücksichtigung dieser Zeiten eine Leistung bindend festgestellt oder eine rechtskräftige Entscheidung über einen Versorgungsausgleich durchgeführt.

1 Angaben zu den Eltern

1.1 Mutter

Name, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)		Versicherungsnummer	
Geburtsname		Frühere Namen	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Derzeitige Adresse (Straße, Hausnummer)		Telefonisch tagsüber zu erreichen	
Postleitzahl	Wohnort	Telefax	
Haben Sie bereits Beiträge zur deutschen Rentenversicherung oder zu einer ausländischen Rentenversicherung gezahlt? bis zum _____ Versicherungszeitraum und Versicherungsträger			
<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	

1.2 Vater

Name, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)		Versicherungsnummer	
Geburtsname		Frühere Namen	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Derzeitige Adresse (Straße, Hausnummer)		Telefonisch tagsüber zu erreichen	
Postleitzahl	Wohnort	Telefax	
Haben Sie bereits Beiträge zur deutschen Rentenversicherung oder zu einer ausländischen Rentenversicherung gezahlt? bis zum _____ Versicherungszeitraum und Versicherungsträger			
<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	

2 Angaben zu den Kindern

Name ^① zur Zeit der Geburt, Vorname	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis					
		zur Mutter			zum Vater		
① Bei Adoptivkindern ist der Name nach der Adoption anzugeben		leibliches Kind	Pflegekind	zum Haushalt gehörendes Stiefkind	leibliches Kind	Pflegekind	zum Haushalt gehörendes Stiefkind
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklärung

1 Die **Kindererziehungszeiten** sollen wie folgt zugeordnet werden

Vorname des Kindes			
<input type="checkbox"/>	dem Vater	<input type="checkbox"/>	der Mutter
		vom - bis ^②	
		die Zeit	
Vorname des Kindes			
<input type="checkbox"/>	dem Vater	<input type="checkbox"/>	der Mutter
		vom - bis ^②	
		die Zeit	
Vorname des Kindes			
<input type="checkbox"/>	dem Vater	<input type="checkbox"/>	der Mutter
		vom - bis ^②	
		die Zeit	

2 Die **Berücksichtigungszeiten** wegen Kindererziehung sollen wie folgt zugeordnet werden

Hinweis

Soweit die Berücksichtigungszeiten einschließlich Geburtsmonat zeitlich mit der Kindererziehungszeit zusammenfallen, können sie nur bei dem Elternteil angerechnet werden, dem auch die Kindererziehungszeit zuzuordnen ist.

Vorname des Kindes			
<input type="checkbox"/>	dem Vater	<input type="checkbox"/>	der Mutter
		vom - bis ^②	
		die Zeit	
Vorname des Kindes			
<input type="checkbox"/>	dem Vater	<input type="checkbox"/>	der Mutter
		vom - bis ^②	
		die Zeit	
Vorname des Kindes			
<input type="checkbox"/>	dem Vater	<input type="checkbox"/>	der Mutter
		vom - bis ^②	
		die Zeit	

② Die Zuordnung von Erziehungszeiten ist nur für volle Kalendermonate zulässig.

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Falls eine Dienststelle die Erklärung entgegennimmt:

Ort, Datum		

	Dienststempel	Unterschrift