

Antrag auf Festsetzung der Altersvorsorgezulage nach § 90 Absatz 4 Einkommensteuergesetz (EStG)		Eingangsstempel Anbieter
Zeile		
1	Antragsteller	
2	Zulagenummer / Sozialversicherungsnummer	Identifikationsnummer (IdNr.)
3	Name	
4	Vorname	
5	Geburtsdatum	
6	Straße, Hausnummer	
7	Postleitzahl, derzeitiger Wohnort	
8	Telefonnummer / E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	
9	Vertragsdaten	
10	Mein Antrag gilt für folgenden Vertrag	
10	Vertragsnummer	
11	Hiermit beantrage ich die Festsetzung der Zulage für folgendes Beitragsjahr / folgende Beitragsjahre:	
12	Beitragsjahr / Beitragsjahre	
13	Bitte fügen Sie für jedes Beitragsjahr eine Kopie der Bescheinigung nach § 92 EStG bei, sofern Ihnen für das jeweilige Beitragsjahr bereits ein Ermittlungsergebnis durch eine Bescheinigung nach § 92 EStG mitgeteilt wurde.	
14	Antragsgrund	
15	<input type="checkbox"/> Ich habe keine Zulage erhalten, obwohl ich unmittelbar zulageberechtigt war (weiter mit Anlage A).	
16	<input type="checkbox"/> Ich habe keine Zulage erhalten, obwohl ich mittelbar zulageberechtigt war (weiter mit Anlage B).	
17	<input type="checkbox"/> Die Zulage wurde unzutreffend gekürzt (weiter mit Anlage C).	
18	<input type="checkbox"/> Die Anzahl der Kinderzulagen ist unzutreffend (weiter mit Anlage D).	
19	<input type="checkbox"/> sonstige Gründe (bei der Angabe von sonstigen Gründen sind die Anlagen A bis D nicht erforderlich).	
20		
21		
22		



Zeile	
23	
24	
25	Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und Ihren Rechten finden Sie unter www.zfa.deutsche-rentenversicherung-bund.de und Datenschutz-Informationen.
26	
27	
	Datum, Unterschrift des Antragstellers
	Die Zeilen 28 - 32 sind ausschließlich von Ihrem Anbieter auszufüllen!
28	Stellungnahme des Anbieters nach § 90 Absatz 4 Satz 4 EStG
29	
30	
31	
32	

