



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
B. Angaben zum Einkommen aus dem Ausland		
1. Beziehen Sie von einem ausländischen Versicherungsträger eine Versichertenrente (z. B. Altersrente, Erwerbsminderungsrente aus einer Rentenversicherung oder Unfallversicherung) oder haben Sie eine solche beantragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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	Antragsdatum	
Tag, Monat, Jahr	Tag, Monat, Jahr	
2. Beziehen Sie von einem ausländischen Versicherungsträger eine Hinterbliebenenrente (Rentenversicherung oder Unfallversicherung) oder haben Sie eine solche beantragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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	Antragsdatum	
Tag, Monat, Jahr	Tag, Monat, Jahr	
3. Wird von einem ausländischen Versicherungsträger eine Hinterbliebenenrente oder Erwerbsminderungsrente aufgrund des Bezugs von weiterem Einkommen gekürzt ausgezahlt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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		
<ul style="list-style-type: none">• 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 Erwerbseinkommens 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 unter www.svlfg.de/datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.		