

# Ihr Erfassungsbogen

Zur Berechnung der Versorgungsansprüche für Beamte/Richter/Soldaten und Arbeitnehmer im Öffentlichen Dienst (Ö.D.)

## 1. Ihre persönlichen Angaben

<b>Persönliche Angaben</b>	<input type="checkbox"/> Frau	Name, Vorname, Titel		Geburtsdatum		
	<input type="checkbox"/> Herr					
	Straße, Hausnummer					
PLZ, Wohnort						
<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	verheiratet seit	Geburtsdatum Ehepartner	Ehepartner im Ö.D. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebensgemeinschaft		

## 2. Besondere Fragen für Beamte/Richter/Dozenten/Professoren und Soldaten

**Berufsstatus**  Beamter  Richter  Soldat  Sonstige

### Fragen für Beamte/Richter/Dozenten/Professoren

<b>Berufsgruppe</b>	<input type="checkbox"/> Polizei	<input type="checkbox"/> Bundespolizei	<input type="checkbox"/> Feuerwehr	<input type="checkbox"/> Justizvollzug	<input type="checkbox"/> Lehrer, Finanzbeamte und Sonstige	
<b>Status</b>	<input type="checkbox"/> Beamter auf Widerruf (BaW)		<input type="checkbox"/> Beamter auf Probe (BaP)		<input type="checkbox"/> Beamter auf Lebenszeit (BaL)	
<b>Besoldungstabelle</b>	<input type="checkbox"/> Bund	<input type="checkbox"/> Land	Bundesland			
<b>Besoldungs- ordnung</b>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> W	
	Besoldungsgruppe	Besoldungs-Dienstalter/ Erfahrungsstufe		Erhöhungsbetrag	EUR/mtl.	Überleitungszulage
	ruhegehaltfähige Stellenzulage	EUR/mtl.	Amtszulage	EUR/mtl.	nicht ruhegehaltfähige Zulagen	
					EUR/mtl.	
<b>Gesetzliche Rentenversicherung</b>	Anzahl Monate in der GRV		Anzahl Monate Pflichtbeiträge ab dem 17. Lj.		Monate	
	Monate		Monate			
<b>Situation bei Pensionseintritt</b>	zukünftige Versorgungsordnung			Besoldungsgruppe	Besoldungs-Dienstalter/ Erfahrungsstufe	
	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> W	
	Zusätzlich erworbene Ruhegehaltansprüche			Pensionseintrittsalter	Jahre	Monate
				EUR/mtl.		

### Fragen für Soldaten

<b>Berufsgruppe</b>	<input type="checkbox"/> Soldat auf Zeit (SaZ)	<input type="checkbox"/> Unteroffizier	<input type="checkbox"/> Offizier	Voraussichtl. Verpflichtungszeit		Jahre
	<input type="checkbox"/> Berufssoldat (BS)		Besoldungsordnung <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Sonstige			
	Besoldungsgruppe	Erfahrungsstufe		Erhöhungsbetrag	EUR/mtl.	Überleitungszulage
	ruhegehaltfähige Stellenzulage	EUR/mtl.	Amtszulage	EUR/mtl.	nicht ruhegehaltfähige Zulagen	
					EUR/mtl.	

# Ihr Erfassungsbogen

Zur Berechnung der Versorgungsansprüche für Beamte/Richter/Soldaten und Arbeitnehmer im Öffentlichen Dienst (Ö. D.)

## Fragen für Beamte/Richter/Dozenten/Professoren

<b>Ruhegehaltfähige Dienstzeiten nach dem 17. Lebensjahr</b>	Wehrdienst	von	bis	Abschluss <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Studienjahre	von	bis	
	Arbeitnehmer in der Privatwirtschaft*	von	bis	
	Arbeitnehmer im Ö. D.	von	bis	

### Nur bei Teilzeit auszufüllen

Dienstzeiten als Beamter/Richter	von	bis	wöchentl. Arbeitszeit	Std.	wöchentl. Regelarbeitszeit	Std.
	von	bis		Std.		Std.
	von	bis		Std.		Std.
	von	bis		Std.		Std.
	von	bis		Std.		Std.
Kindererziehungszeiten**	von	bis				
	von	bis				

## 3. Besondere Fragen für Arbeitnehmer im Öffentlichen Dienst mit Anspruch auf Zusatzversorgung

<b>Berechnungsgrundlagen</b>	Zusatzversorgungskasse				
	Wurde bereits in 12/2001 und weiterhin in 01/2002 zusätzliche Umlage gezahlt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	Findet eine Höherversicherung statt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
<b>Berechnungsgrundlagen</b>	Erreichte Versorgungspunkte	Stand		laut Versorgungsnachweis	
	<b>Zusatzversorgungspflichtiges Entgelt</b>	<b>Jahr</b>	<b>Jahrentgelt in EUR</b>		
die letzten drei Kalenderjahre				EUR	
				EUR	
				EUR	
laufendes Jahr				EUR	
<b>Weitere Fragen</b>	Vorhandene Entgeltumwandlung in Höhe von	EUR	Rente wg. voller Erwerbsminderung aus der gesetzl. Rentenversicherung (lt. Renteninformation)	EUR	
	Regelaltersrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung (lt. Renteninformation)	EUR	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat		
<b>Ihre Unterschrift</b>	Ort, Datum				Unterschrift

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten für Werbung sowie zu Zwecken der Marktforschung von der DBV oder anderen Unternehmen der AXA Gruppe gespeichert und genutzt werden. Die Daten werden nicht außerhalb der AXA Gruppe weitergegeben.
- Ich möchte von der DBV oder anderen Unternehmen der AXA Gruppe weitere Werbeinformationen per Telefon oder E-Mail erhalten.