

Anforderungs-Coupon Versorgungsanalyse

Kunde				Partner(in)				
Name, Vorname								
Geburtsdatum								
Straße, Hausnummer								
Postleitzahl, Wohnort								
Geschlecht	männlich	weiblich		männlich	weiblich			
Familienstand	ledig	verheiratet seit:		verwitwet				
Telefon/Mobil								
E-Mail								
Berufsstatus	Beamter	Richter	Soldat	Sonstiger	Beamter	Richter	Soldat	Sonstiger
Berufsgruppe	Polizei		Lehrer	Feuerwehr	Polizei		Lehrer	Feuerwehr
	Bundespolizei		Justizvollzug	Sonstiger	Bundespolizei		Justizvollzug	Sonstiger
	Berufssoldat		Zeitsoldat		Berufssoldat		Zeitsoldat	
Eintritt in den Öffentlichen Dienst	Datum		Lohnsteuerklasse	Datum		Lohnsteuerklasse		
Kirchensteuer	Ja	Nein		Ja	Nein			
Wenn ja, Bundesland/Wohnort								
Kinder	Anzahl der Kinder (kindergeldberechtigt)		Anzahl der Kinderfreibeträge	Anzahl der Kinder (kindergeldberechtigt)		Anzahl der Kinderfreibeträge		

Daten

Derzeitige Situation

Laufbahn: einfacher/mittlerer Dienst | gehobener Dienst | höherer Dienst

Versorgungsstatus: Beamter auf Widerruf | Beamter auf Probe | Beamter auf Lebenszeit

Besoldungstabelle: Bund | oder Land

Derzeitige Besoldungsgruppe, z. B. A8, R1: Waren Sie vor dem 03.10.1990 bei einem Arbeitgeber im Beitragsgebiet beschäftigt? Ja Nein

Derzeitige Erfahrungsstufe/Dienstaltersstufe:

Ruhegehaltfähige Zulagen, z. B. Stellenzulage: Euro (mtl.)

Nicht ruhegehaltfähige Zulagen, z. B. Polizeizulage: Euro (mtl.) Anzahl Monate in der gesetzlichen Rentenversicherung:

Erhöhungsbetrag (nur Bundesbeamte): Euro (mtl.) Anzahl Monate Pflichtbeitrag, ab dem 17. Lebensjahr, die versorgungsrechtlich nicht erfasst wurden:

Situation bei Pensionseintritt

Zukünftige Besoldungsgruppe, z. B. A10: Regelaltersgrenze: Jahre Monate

Zukünftige Erfahrungsstufe/Dienstaltersstufe: Antragsaltersgrenze: Jahre Monate

Zeiten

	von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)		von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)
Wehr- und Zivildienst	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sonstige Zeiten z. B. Teilzeitbeschäftigung (Zeitraum und Umfang) evtl. auf einem gesonderten Blatt beifügen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Elternzeit/Beurlaubung	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Fachhochschule/Hochschule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Teilzeitquote	<input type="text"/>	

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten von der SIGNAL IDUNA Gruppe* zum Zwecke einer Beamten-Versorgungsanalyse und zur Kontaktaufnahme per Brief, Telefon und E-Mail gespeichert, verarbeitet und für die von mir erbetene Beratung durch den mich betreuenden Vermittler, beauftragte Dritte oder Mitarbeiter der SIGNAL IDUNA Gruppe genutzt werden.

* Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe: SIGNAL Krankenversicherung a. G., IDUNA Vereinigte Lebensversicherung a. G. für Handwerk, Handel und Gewerbe, SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG, SIGNAL IDUNA Bauspar AG

Hauptverwaltung Dortmund: Joseph-Scherer-Straße 3,
44139 Dortmund, Telefon 0231 135-0
Hauptverwaltung Hamburg: Neue Rabenstraße 15-19,
20354 Hamburg, Telefon 040 4124-0

Ort, Datum

Unterschrift