

<b>Dienstherr, Anschrift</b>	<b>Ort, Datum</b>	
	<b>Auskunft erteilt</b>	
	<b>Telefonnummer:</b>	
	<b>E-Mail-Adresse:</b>	
	<b>Fax-Nummer:</b>	
Ihr Mitgliedsaktenzeichen bei der NVK:		

**Niedersächsische Versorgungskasse**  
**Postfach 81 04 04**  
**30504 Hannover**

**Mitteilung der Daten zur Zahlung der Versorgungsbezüge ab \_\_\_\_\_ für:**

**Persönl. Daten:**

Titel/Amtsbezeichnung \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/privat \* \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse privat \* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Familienstand:**

ledig       verheiratet seit \_\_\_\_\_       wiederverheiratet seit \_\_\_\_\_

verwitwet seit \_\_\_\_\_       geschieden seit \_\_\_\_\_

**Name, Vorname, Geburtsname und Geburtstag des Ehegatten**

\_\_\_\_\_

**Versorgungsanlass:**

gesetzliche Altersgrenze (bis zum 67. Lebensjahr)

Inanspruchnahme der Antragsaltersgrenze (ab dem 60. Lebensjahr)

Schwerbehinderung \_\_\_\_\_ % GdB

Dienstunfähigkeit

Ablauf der Amtszeit/Vertragsablauf

Abwahl/Abberufung

Einstweiliger Ruhestand

Tod des aktiven Beamten am: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:** BLZ \_\_\_\_\_ Kto.-Nr: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Bank \_\_\_\_\_

**Bemessungsgrundlage:** Bes.-Gr. \_\_\_\_\_ Stufe \_\_\_\_\_ BDA \_\_\_\_\_ €

(bei **Teilzeitbeschäftigten** sind **ungekürzte** Tabellenwerte anzugeben)

Stellenzulage \_\_\_\_\_ €

Überleitungszulage \_\_\_\_\_ €

Sonst. versorgungsrelevanten Zulagen

Bezeichnung, Fußnote \_\_\_\_\_ €

Familienzuschlag Stufe \_\_\_\_\_ €

Erhöhung für 3. u. jedes weitere Kind \_\_\_\_\_ €

Zu-/Abschläge auf Besoldungsmerkmale \_\_\_\_\_ €

**Konkurrenzregelung**  
(§ 40 BBesG)

nein

ja Beschäftigungs-/Versorgungsstelle des Ehepartners,  
Anschrift und Aktenzeichen

**Steuermerkmale**

Steuerklasse / zu berücksichtigende Kinder \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Jahres- / Monatssteuerfreibetrag \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / ab \_\_\_\_\_

Kirchensteuer Konfession \_\_\_\_\_

**Kindbezogene Leistungen**  
**(Kindergeld/Familienzuschlag)**

(Kinder einzeln aufführen)  
Geburtsurkunden/Einkommens-/  
Ausbildungsnachweis,  
Kindergeldakte beifügen

Name	geb. am	in Ausbildung/schwerbehindert
1.		
2.		
3.		

(bei weiteren berücksichtigungsfähigen Kindern bitte Anlage beifügen)

Name	geb. am	Kindergeld	Familien- zuschlag
1.		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
2.		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
3.		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

**Krankenkassen-  
zugehörigkeit**

Bezeichnung der Krankenkasse / Mitgl.Nr.

privat

gesetzlich

**Wird bereits eine Rente aus  
der gesetzl. RV gewährt?**

nein  ja  Rentenbescheid liegt an

**Freistellung oder  
Fernbleiben v. Dienst / Grund**

nein  ja  vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ s. Anlage

**Versorgung aufgrund eines  
Unfalles**

nein  ja  (Nachweis liegt an) Dienstunfall

**Ist ein Dritter erstattungs-  
pflichtig?**

nein  ja  (Nachweis liegt an)

**Beizufügende Unterlagen**  
(soweit nicht bereits vorgelegt)

Personalakte liegt an  nur, wenn noch keine rgf. Vordienstzeiten festgestellt wurden

Bei nach dem 31.12.1991 geborenen Kindern, bitte Geburtsurkunde und Zuordnungserklärung gem. §§ 58ff NBeamtVG

Ablichtungen der Zuruhesetzungsverfügung

Heirats- / ggf. Geburts- / bei Tod Sterbeurkunde

Lohnsteuerkarte, Lohnsteuermeldung des Versorgungsberechtigten / der Hinterbliebenen

Aktuelle Ausbildungs- / Einkommensnachweise der Kinder / Waisen nach vollendetem 18. Lebensjahr

bei Versorgungsausgleich Kopie der Entscheidung des Familiengerichts mit Rechtskraftbescheinigung

Pfändungs- und Überweisungsbeschlüsse sowie Abtretungen (bitte Abgabennachricht an die Gläubiger erteilen)

Kopie des Schwerbehindertenausweises oder des Feststellungsbescheides (Termin der Anerkennung!)

Bei Geschiedenen: Nachweis der Verpflichtung zum nachehelichen Unterhalt, soweit nicht bei erneuter Verheiratung Familienzuschlag Stufe 1 zusteht

**Sonstiges, Bemerkungen  
Hinweise**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift