

Antrag auf Versorgungsauskunft

Versorgungskasse Oldenburg
 Nadorster Str. 155
 26123 Oldenburg

Mitglied der Versorgungskasse

Dienstherr (bitte immer angeben!)

Ansprechpartner*in

Telefon

E-Mail

Auskunftsersuchen für

| | | |
|------------|----------|----------------|
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
| Anschrift: | | Telefonnummer: |
| | | E-Mail: |

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Übersendung der Auskunft an: | <input type="checkbox"/> Antragsteller*in | <input type="checkbox"/> Dienstherr |
| Darf der Dienstherr bzgl. etwaiger Rückfragen oder Unterlagenanforderungen kontaktiert werden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Anspruchsvoraussetzungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Innerhalb der letzten drei Jahre wurde keine Auskunft erstellt (Andernfalls kann keine Auskunft erteilt werden). |
| <input type="checkbox"/> | Es besteht eine hinreichende zeitliche Nähe zum Ruhestandsbeginn, weil das 57. Lebensjahr vollendet wurde |
| <input type="checkbox"/> | Es besteht eine hinreichende zeitliche Nähe zum Ruhestandsbeginn, weil das 53. Lebensjahr vollendet wurde und ich Beamtin / Beamter im Feuerwehrdienst bin. |
| <input type="checkbox"/> | Es besteht keine hinreichende Nähe zum Ruhestand, jedoch besteht die begründete Annahme, dass eine Dienstunfähigkeit droht. |

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Berechnung des voraussichtlichen Ruhegehaltssatzes zum: (maximal zwei Berechnungszeitpunkte pro Auskunft) | Datum: | Datum: |
| Die Berechnung soll den frühestmöglichen Zeitpunkt des abschlagsfreien Eintritts in den Ruhestand darstellen. (Keine Angabe eines Datums notwendig) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

| | |
|--|----------------|
| Bis zum Zeitpunkt des Ruhestandes soll eine Beschäftigung mit folgender Wochenstundenzahl berücksichtigt werden: | Wochenstunden: |
|--|----------------|

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Liegt eine Schwerbehinderung vor (mit einem GdB > 50 v.H.)? (Kann nur berücksichtigt werden, sofern ein Nachweis bei liegt!) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|---|-----------------------------|-------------------------------|

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde der Kinder und Nachweis über Zuordnung von Kindererziehungszeiten wurde beigefügt. <input type="checkbox"/> Eine aktuelle Besoldungsabrechnung wurde beigefügt. | <p>Bitte beachten Sie folgenden Hinweis: Ohne aktuelle Besoldungsabrechnung ist eine Berechnung des Auskunftsersuchens nicht möglich.</p> |
|--|---|

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Sollen bestehende Rentenanwartschaften berücksichtigt werden? <i>(Kann nur erfolgen, sofern eine Rentenauskunft beiliegt!)</i> | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|---|-----------------------------|-------------------------------|

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| Handelt es sich um ein Auskunftsersuchen für eine privat-rechtliche Vereinbarung in einem Versorgungsausgleichsverfahren? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn Ja, bitte folgende Unterlagen beifügen | <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde | |
| | <input type="checkbox"/> Nachweis über Zuordnung v. Kindererziehungszeiten | |
| Voraussichtliches Ehezeitende: | Datum: | |
| Wurden in der Ehezeit Rentenanwartschaften erworben? <i>(Kann nur berücksichtigt werden, sofern ein Nachweis bei-liegt!)</i> | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

| | |
|------------|--------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Beamtin / Beamter |
| | |