

Vertragsnummer \_\_\_\_\_

Kalenderjahr 20 \_\_\_\_

# Änderung zum Dauerzulagenantrag für Ihren Wohn-Riester Bausparvertrag

<b>Vertragsinhaber</b>		<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Persönliche Identifikationsnummer		Sozialversicherungsnummer	
Vorname, Name		Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
<b>Besondere Berufliche Stellung</b> Beamter/Beamtin <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein			

\* In diesem Fall müssen Sie Ihrem Dienstherrn oder der die Versorgung anordnenden Stelle eine Einwilligungserklärung zur Übermittlung der maßgeblichen Einkommensdaten sowie der Bestätigung der Zugehörigkeit zum begünstigten Personenkreis an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen erteilt haben.

<b>Art der Zulagenberechtigung</b>	
<b>Ich bin für das oben genannte Beitragsjahr</b> <input type="checkbox"/> unmittelbar zulageberechtigt <input type="checkbox"/> mittelbar zulageberechtigt Im Falle der mittelbaren Zulagenberechtigung füllen Sie bitte auch die Angaben zum Ehegatten aus.	
<b>Mein Ehegatte ist</b> <input type="checkbox"/> unmittelbar zulageberechtigt <input type="checkbox"/> mittelbar zulageberechtigt	

<b>Angaben zum Ehegatten</b>		<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Persönliche Identifikationsnummer		Sozialversicherungsnummer	
Vorname, Name		Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	

<b>Kinderzulage</b>			
<b>Geburt eines Kindes, für das eine Kinderzulage beantragt werden soll</b> (Bei Zuordnung auf den Ehemann ist die Unterschrift der Ehefrau erforderlich.)			
Persönliche Identifikationsnummer		Kind - Vorname, Name	
Geburtsdatum	Zuständige Familienkasse (z.B. Arbeitsagentur Stuttgart, Kindergeld auszahlender Arbeitgeber)		
Kindergeldnummer/Aktenzeichen (bei Beschäftigten im öffentlichen Dienst/Beamten ist das Aktenzeichen die Personal-Nr.)			
Kindergeldberechtigter - Vorname, Name		<b>Anspruchszeitraum Kindergeld</b> (Monate im Kalenderjahr, in dem Kindergeldanspruch besteht; z. B. von 01. bis 12.) von _____ bis _____	

<b>Geburt eines Kindes, für das eine Kinderzulage beantragt werden soll</b> (Bei Zuordnung auf den Ehemann ist die Unterschrift der Ehefrau erforderlich.)			
Persönliche Identifikationsnummer		Kind - Vorname, Name	
Geburtsdatum	Zuständige Familienkasse (z.B. Arbeitsagentur Stuttgart, Kindergeld auszahlender Arbeitgeber)		
Kindergeldnummer/Aktenzeichen (bei Beschäftigten im öffentlichen Dienst/Beamten ist das Aktenzeichen die Personal-Nr.)			
Kindergeldberechtigter - Vorname, Name		<b>Anspruchszeitraum Kindergeld</b> (Monate im Kalenderjahr, in dem Kindergeldanspruch besteht; z. B. von 01. bis 12.) von _____ bis _____	

<b>Wegfall Kindergeld für ein Kind, für das eine Kinderzulage beantragt wurde</b>			
<input type="checkbox"/> Die bereits erfassten Daten zu nachfolgendem Kind sind nicht mehr gültig, da für das gesamte oben genannte Kalenderjahr kein Kindergeld gezahlt wurde bzw. mir das Kind nicht mehr zugeordnet werden soll.			
<input type="checkbox"/> Für das nachfolgende Kind entfällt der Anspruch auf Kindergeld ab (MM/JJJJ) _____			
Kind - Vorname, Name		Geburtsdatum	
Kind 2 - Vorname, Name		Geburtsdatum	



**Änderung der zuständigen Familienkasse und der Kindergeldnummer**

Sollte sich innerhalb des Jahres ein Wechsel der Kindergeld zahlenden Stelle ergeben haben, ist immer die Stelle anzugeben, die zu Jahresbeginn zuständig war.

Änderung gilt für alle beantragten Kinder.

Kind - Vorname, Name	Geburtsdatum
Zuständige Familienkasse	Kindergeldnummer

**Änderung der bestehenden Zuordnung der Kinderzulage**

Bei leiblichen Eltern, Adoptiveltern oder Pflegeeltern, die im Beitragsjahr miteinander verheiratet sind, nicht dauernd getrennt leben und beide unbeschränkt einkommenssteuerpflichtig sind, steht die Kinderzulage - unabhängig von der Festsetzung des Kindesgeldes - der Mutter zu. Auf Antrag beider Eltern kann die Kinderzulage vom Vater in Anspruch genommen werden. Bei Zuordnung auf den Ehemann ist die Unterschrift der Ehefrau erforderlich.

Kind 1 - Vorname, Name	Geburtsdatum
Neue Zuordnung auf Vater/Mutter - Vorname, Name	Vertragsnummer
Kind 2 - Vorname, Name	Geburtsdatum
Neue Zuordnung auf Vater/Mutter - Vorname, Name	Vertragsnummer
Kind 3 - Vorname, Name	Geburtsdatum
Neue Zuordnung auf Vater/Mutter - Vorname, Name	Vertragsnummer

**Einkommensangaben bei unmittelbar Zulageberechtigten**

Durch Eintragungen in diesen Feldern erfolgt keine automatische Beitragsanpassung.

Tatsächliches Entgelt-, Entgeltersatzleistung, Arbeitslosengeld II

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ EUR

Ausländische Einnahmen

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Währung \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Hat sich das Einkommen erhöht, ist gegebenenfalls eine Beitragserhöhung erforderlich zum Erhalt der vollen Zulage.

**Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft (§13 EStG)**

Mitgliedsnummer der landwirtschaftlichen Alterskasse bzw. der Alterskasse für den Gartenbau

Im Kalenderjahr 20 betragen die positiven Einkünfte \_\_\_\_\_ EUR.

**Widerruf Vollmacht Dauerzulagenverfahren**

Ich widerrufe die Ihnen erteilte Vollmacht.

Der Widerruf muss spätestens am 31. Dezember des Beitragsjahres, für das die Vollmacht nicht mehr gelten soll, beim Anbieter vorliegen.

**Bei Zuordnung der Kinderzulage auf den Ehemann ist Zustimmung der Ehefrau erforderlich**

Ich stimme zu, dass mein von mir nicht dauernd getrennt lebender Ehemann für die oben genannten Kinder die Zulage erhält. Die Zustimmung kann für dieses Beitragsjahr nicht zurückgenommen werden. Die Zustimmung gilt bis auf Widerruf auch für die Folgejahre, wenn mein Ehemann seinem Anbieter eine Vollmacht zur formlosen Antragsstellung erteilt hat. Der Widerruf muss spätestens am 31. Dezember des Beitragsjahres, für das die Zustimmung nicht mehr gelten soll, beim Anbieter des Ehemanns vorliegen.

Ort und Datum	Unterschrift der Ehefrau
---------------	--------------------------

**Hinweis:**

Änderungen des Zulagenantrags haben ggf. Auswirkungen auf den erforderlichen Eigenbeitrag bzw. des Eigenbeitrags des Ehegatten (z. B. bei Wegfall Kindergeld, Änderung Zuordnung Kinderzulage oder Einkommenssteigerung).

Ort und Datum	Unterschrift des Vertragsinhabers
---------------	-----------------------------------