

Behörde, Postanschrift

Einzugsstelle

Zutreffendes ist angekreuzt <input type="checkbox"/> oder ausgefüllt

(Bitte bei Antwort angeben)

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom	Mein Zeichen	Telefon	Ort, Datum
---------------------------------	--------------	---------	------------

Gewährleistungsbescheid gemäß § 5 Abs. 1 Sätze 3 und 4 SGB VI

in Verbindung mit der Verordnung über die Delegation von Aufgaben der obersten Landesbehörden auf dem Gebiet der gesetzlichen Rentenversicherung vom 14. 12. 2004 (Nds. GVBl. S. 596)

Name, Vorname der oder des Bediensteten		Geburtsdatum
Dienst-/Amtsbezeichnung	Beschäftigungsbehörde	
Die geforderte Anwartschaft auf Versorgung bei verminderter Erwerbsfähigkeit und im Alter sowie auf Hinterbliebenenversorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen ist gemäß		
<input type="checkbox"/> § 5 Abs. 1 Satz 1 Nrn. 2 und 3 SGB VI für die Bedienstete oder den Bediensteten gewährleistet. Die Erfüllung der Gewährleistung ist gesichert.		
<input type="checkbox"/> § 5 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB VI für die Bedienstete oder den Bediensteten auch gewährleistet für		
<input type="checkbox"/> die während der Beurlaubung ausgeübte anderweitige Beschäftigung	<input type="checkbox"/> im Ausland (§ 4 Abs. 1 Satz 3 SGB VI)	
<input type="checkbox"/> die Zweitbeschäftigung		
<input type="checkbox"/>		
vom/bis	als	
bei		

Diese Beschäftigungszeit wird in eine etwaige Nachversicherung einbezogen.

Die oder der Bedienstete erhält eine Durchschrift dieses Bescheides.

Im Auftrage	Siegel
-------------	--------

Zuständiger Rentenversicherungsträger

Bedienstete oder Bediensteter

Versicherungs-Nummer: