

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Erklärung zur Nachversicherung (Erklärung 1)

Ort, Datum	
Name, Vorname	ggf. Geburtsname
Aktenzeichen	
Privatanschrift	
Sozialversicherungsnummer (sofern bekannt)	
Telefonnummer-Festnetz	Telefonnummer-Handy
eMail-Adresse	
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	
Ich bin geschieden	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja
wenn ja:	Datum der Scheidung
<input type="checkbox"/> Eine Versorgungsausgleichsentscheidung ist <u>nicht</u> erfolgt	
<input type="checkbox"/> Eine Versorgungsausgleichsentscheidung erfolgte am _____.	

Berufstätigkeit bzw. Berufsabsichten nach dem Ausscheiden aus dem niedersächsischen Landesdienst

<p>Ziffern 1-3 = Bitte nur <u>eine</u> Angabe! Mehrfachnennungen sind <u>nicht</u> möglich und führen zur Nachversicherung!</p>			
1	trifft zu	<input type="checkbox"/> Ich beabsichtige, innerhalb der nächsten zwei Jahre nach meinem Ausscheiden aus dem rentenversicherungsfreien Beschäftigungsverhältnis (z. B. Referendariat) in ein neues, rentenversicherungsfreies Beschäftigungsverhältnis (z. B. Beamtenverhältnis) einzutreten. Bewerbungen hierzu sind bereits erfolgt. – Wichtiger Hinweis: Nachweise (z. B. Kopien des (der) Bewerbungsschreiben(s) und der Bestätigung(en) des Eingangs der Bewerbung(en), EIS-Online-Ausdrucke o. ä.) sind für die DRV-Bund beizufügen.	<input type="checkbox"/> weiter bei Ziffer 4
2	trifft zu	<input type="checkbox"/> Ich werde als Rechtsanwalt, Steuerberater oder in einem anderen freien Kammerberuf Mitglied einer berufsständischen Versorgungseinrichtung und beantrage die Nachversicherung gemäß § 186 SGB VI.	<input type="checkbox"/> weiter bei Ziffer 6
3	trifft zu	<input type="checkbox"/> Ich beabsichtige <u>nicht</u> , innerhalb der nächsten zwei Jahre nach meinem Ausscheiden in ein neues, rentenversicherungsfreies Beschäftigungsverhältnis (z. B. Beamtenverhältnis, Angestelltenverhältnis mit Gewährleistung der Versorgung) einzutreten.	<input type="checkbox"/> weiter bei Ziffer 7
4		<input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Einstellungszusage für ein neues rentenversicherungsfreies* Beschäftigungsverhältnis (z.B. Beamtenverhältnis) erhalten und werde diese Stelle annehmen bzw. ich bin bereits in ein neues rentenversicherungsfreies* Beschäftigungs-/Dienstverhältnis eingetreten. – Wichtiger Hinweis: Nachweise (z. B. Kopien der schriftlichen Einstellungszusage o. ä.) sind für die DRV-Bund beizufügen.	<input type="checkbox"/> weiter bei Ziffer 7
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> weiter bei Ziffer 5
* betrifft nicht: geringfügige Beschäftigungsverhältnisse oder hauptberuflich selbständige Tätigkeit			
5	Beginn des Beschäftigungs- / Dienstverhältnisses	Datum	
	Art des Beschäftigungsverhältnisses	<input type="checkbox"/> Beamtenverhältnis	Amtsbezeichnung
		<input type="checkbox"/> Richterverhältnis	Amtsbezeichnung
		<input type="checkbox"/> Angestelltenverhältnis	Berufsbezeichnung
		<input type="checkbox"/> anderes (Bezeichnung)	Berufsbezeichnung
Neuer Dienstherr oder Arbeitgeber	Vollständige Bezeichnung		
	Vollständige Postanschrift		
	Bundesland	Telefonnummer des neuen Dienstherrn/Arbeitgebers	
<input type="checkbox"/> weiter bei Ziffer 7			
6	Ich beantrage die Nachversicherung bei der nebenstehenden berufsständischen Versorgungseinrichtung	Vollständige Bezeichnung	
		Vollständige Postanschrift	
		Mitgliedsnummer (soweit vorhanden)	<input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung ist beigelegt. <input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung wird nachgereicht. <input type="checkbox"/> Eine Mitgliedschaft besteht noch nicht.
		<input type="checkbox"/> weiter bei Ziffer 7	
7	Unterschrift	NLBV	

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Prüfung des Aufschubgrundes (Erklärung 2)

Ort, Datum			
Name, Vorname	ggf. Geburtsname		
Aktenzeichen			
Privatanschrift			
Sozialversicherungsnummer (sofern bekannt)			
Telefonnummer-Festnetz	Telefonnummer-Handy		
eMail-Adresse			
Geburtsdatum	Geburtsort		
Staatsangehörigkeit			
Ich bin geschieden	<input type="checkbox"/> nein	Datum der Scheidung	<input type="checkbox"/> Eine Versorgungsausgleichsentscheidung ist <u>nicht</u> erfolgt
	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> Eine Versorgungsausgleichsentscheidung erfolgte am _____.

Berufstätigkeit bzw. Berufsabsichten nach dem Ausscheiden aus dem niedersächsischen Landesdienst

1	Ich beabsichtige, in Abänderung meiner vorangegangenen Erklärung, nicht mehr innerhalb der nächsten zwei Jahre nach meinem Ausscheiden aus dem rentenversicherungsfreien Beschäftigungsverhältnis (z. B. Referendariat) in ein neues, rentenversicherungsfreies Beschäftigungsverhältnis (z. B. Beamtenverhältnis) einzutreten.	<input type="checkbox"/> nein	^ weiter bei Ziffer 2
		<input type="checkbox"/> ja	^ weiter bei Ziffer 5
2	Ich bin nach meinem Ausscheiden aus der versicherungsfreien Beschäftigung in ein neues rentenversicherungsfreies* Beschäftigungsverhältnis eingetreten. – Wichtiger Hinweis: Nachweise (z. B. Kopien der schriftlichen Einstellungs-zusage o. ä.) sind für die DRV-Bund beizufügen. <small>* betrifft nicht: geringfügige Beschäftigungsverhältnisse oder hauptberuflich selbständige Tätigkeit</small>	<input type="checkbox"/> nein	^ weiter bei Ziffer 3
		<input type="checkbox"/> ja	^ weiter bei Ziffer 2a
2a	Beginn des Beschäftigungs- / Dienstverhältnisses	Datum	
	Art des Beschäftigungsverhältnisses	<input type="checkbox"/> Beamtenverhältnis	Amtsbezeichnung
		<input type="checkbox"/> Richterverhältnis	Amtsbezeichnung
		<input type="checkbox"/> Angestelltenverhältnis	Berufsbezeichnung
		<input type="checkbox"/> anderes (Bezeichnung)	Berufsbezeichnung
Neuer Dienstherr oder Arbeitgeber	Vollständige Bezeichnung		
	Vollständige Postanschrift		
	Bundesland	Telefonnummer des neuen Dienstherrn/Arbeitgebers	
^ weiter bei Ziffer 5			
3	Ich bin nach meinem Ausscheiden aus der versicherungsfreien Beschäftigung in ein neues rentenversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis eingetreten.	<input type="checkbox"/> nein	^ weiter bei Ziffer 5
		<input type="checkbox"/> ja	^ weiter bei Ziffer 3a
3a	Beginn des Beschäftigungs- / Dienstverhältnisses	Datum	
	Art des rentenversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnisses	<input type="checkbox"/> Angestelltenverhältnis (ohne Gewährleistung der Versorgung)	
<input type="checkbox"/> anderes (Bezeichnung)			
	Befristung des rentenversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnisses	<input type="checkbox"/> ja	Datum
		<input type="checkbox"/> nein	
^ weiter bei Ziffer 4			
4	Ich beabsichtige weiterhin, trotz Aufnahme dieser rentenversicherungspflichtigen Beschäftigung, innerhalb von zwei Jahren nach meinem Ausscheiden in ein neues, rentenversicherungsfreies Beschäftigungsverhältnis (z. B. Beamtenverhältnis, Angestelltenverhältnis <u>mit</u> Gewährleistung der Versorgung) einzutreten. Bewerbungen hierzu sind bereits erfolgt und laufen noch. – Wichtiger Hinweis: Nachweise (z. B. Kopien des (der) Bewerbungsschreiben(s) und der Bestätigung(en) des Eingangs der Bewerbung(en), Elis-Online-Ausdrucke o. ä.) sind für die DRV-Bund beizufügen.	<input type="checkbox"/> nein	^ weiter bei Ziffer 5
		<input type="checkbox"/> ja	
5	Unterschrift	NLBV	