

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an

 Debeka Lebensversicherungsverein a. G.  
 Abteilung LV/R  
 56058 Koblenz

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Service-Nr. \_\_\_\_\_

**Festsetzungsantrag zur Rückforderung der Zulagen für das Jahr/die Jahre \_\_\_\_\_**

<b>Riester-Rentenversicherung Nr.:</b>	
<b>Sozialversicherungs-/Zulagennummer:</b>	

**Eigene Angaben:**

	<b>Versicherungsnehmer:</b>
Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Steueridentifikationsnummer:	

**Im Rückforderungszeit war ich mit nachstehender Person verheiratet:**

	<b>Angaben zum Ehepartner:</b>
Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Sozialversicherungs-/Zulagennummer:	
Steueridentifikationsnummer:	
verheiratet seit:	
ggf. verheiratet bis:	

**Im Rückforderungszeitraum hatte ich folgendes Einkommen:**

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Einkommensart</b>	<b>Förderanspruch</b>
	Gesetzlich rentenversicherungspflichtiges Einkommen	unmittelbar
	Amts- oder Besoldungsbezüge (Beamte)	unmittelbar
	Lohnersatzleistungen (z. B. Arbeitslosen-, Kranken-, Kurzarbeiter-, Mutterschaftsgeld)	unmittelbar
	Kindererziehungszeit (ohne Einkommen)	unmittelbar
	Rente wegen voller Erwerbsminderung oder Versorgung wegen Dienstunfähigkeit	unmittelbar
	Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	unmittelbar
	Im Ausland gesetzlich rentenversicherungspflichtiges Einkommen	unmittelbar
	Kein Einkommen (ohne Rentenversicherungspflicht bzw. nicht verbeamtet)	mittelbar über Ehepartnervertrag
<b>Eine Kopie der entsprechenden Nachweise füge ich bei.</b>		

**Für nachstehendes Kind hatte ich im Rückforderungszeitraum Anspruch auf Kinderzulage:**

Angaben zum Kind:	
Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Steueridentifikationsnummer:	
Familienkasse:	
Kindergeldnummer:	
Name der kindergeldberechtigten Person:	
Ich befand mich im genannten Zeitraum in von der gesetzlichen Rentenversicherung anerkannter Kindererziehungszeit.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Zustimmung der Ehefrau** (nur bei Übertragung der Kinderzulage auf den Ehemann erforderlich)

Ich stimme zu, dass mein von mir im angegebenen Zeitraum der Rückforderung nicht dauernd getrennt lebender Ehemann für das genannte Kind die Kinderzulage erhält. Die Zustimmung kann für den angegebenen Zeitraum nicht zurückgenommen werden.

**X** \_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
 Datum                                      Unterschrift der **Ehefrau**

Ich habe diesem Schreiben ein separates Beiblatt beigelegt, da mehr als ein Kind für die Kinderzulage berücksichtigt werden soll

Ja       Nein

**X** \_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
 Datum                                      Unterschrift des **Versicherungsnehmers**