Deutsche Rentenversicherung

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	Eingangsstempel

Ergänzungsfragebogen für weitere Beitragszeiten und Beschäftigungszeiten

V105

1 Angaben zur Person

Name, Vorname, Geburtsname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	

2 Weitere Beitragszeiten und Beschäftigungszeiten

Beweismittel bitte beifügen

(Ergänzung zu Ziffer 3.1 des Vordrucks V100 / V101)

2.1 Haben Sie Beitragszeiten oder Beschäftigungszeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind?

☐ nein, bitte weiter bei Ziffer 3

☐ ja, dann hier bitte Art und Dauer dieser Zeiten genau aufführen

Zeitraum vom - bis (Tag, Monat, Jahr)	genaue Bezeichnung der Beschäftigung bzw. Tätigkeit (z. B. nicht kaufmännischer Angestellter, sondern Bilanzbuchhalter)	Arbeitgeber (Name, Sitz und Art des Betriebes) bzw. Vermerk "selbständig"	An welche Krankenkasse wurden Beiträge gezahlt?

V0105 PDF
V007 - 10.02.2010 - 7

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

Beweismittel bitte beifügen

2.2 Waren Sie während der in Ziffer 2.1 angegebenen Zeiten teilzeitbeschäftigt?

☐ nein ☐ ja

vom - bis | wöchentliche Arbeitszeit in Stunden

volle betriebliche Arbeitszeit pro Woche in Stunden

vom - bis | wöchentliche Arbeitszeit in Stunden

volle betriebliche Arbeitszeit pro Woche in Stunden

3 Sonstige Angaben zum Versicherungsverhältnis

Beweismittel bitte beifügen

4 Erklärung, Aufführung der Anlagen und Bestätigung der Personenstandsdaten

(bitte auf dem Vordruck V100 / V101 vornehmen)

V0105 PDF
V007 - 10.02.2010 - 7