

Name und Anschrift des Arbeitgebers / Dienstgebers bzw.  
der geistlichen Genossenschaft / Gemeinschaft



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	---------------------------------

Eingangsstempel
-----------------

Anschrift  
des Nachversicherenden

## Bescheinigung zur Nachversicherung nach § 185 Abs. 3 des Sechsten Buches des Sozialgesetzbuches

### Angaben zur Person

Name		Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)	
Geburtsname		frühere Namen	
Geburtsdatum	Geschlecht		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Straße, Hausnummer		telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl	Wohnort	Telefax, E-Mail (Angabe freiwillig)	
Berufsstellung: Dienst-, Amtsbezeichnung während des Nachversicherungszeitraumes			

Für die oben genannte Person werden Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung auf der Grundlage der umseitigen Angaben über den Nachversicherungszeitraum und die beitragspflichtigen Einnahmen gezahlt. Nach durchgeführter Nachversicherung wird der Rentenversicherungsträger dem Nachversicherten die auf Grund der Nachversicherung in seinem Versicherungskonto gespeicherten Daten mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Geschäftszeichen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift







Name und Anschrift des Arbeitsgebers / Dienstgebers bzw.  
der geistlichen Genossenschaft / Gemeinschaft

Zum Verbleib beim Arbeitgeber

Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

**Bescheinigung zur Nachversicherung**  
nach § 185 Abs. 3 des Sechsten Buches  
des Sozialgesetzbuches

Anschrift  
des Nachversicherenden

**Angaben zur Person**

Name		Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)	
Geburtsname		frühere Namen	
Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Geburtsort (Kreis, Land)			
Straße, Hausnummer		telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl	Wohnort	Telefax, E-Mail (Angabe freiwillig)	
Berufsstellung: Dienst-, Amtsbezeichnung während des Nachversicherungszeitraumes			

Für die oben genannte Person werden Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung auf der Grundlage der umseitigen Angaben über den Nachversicherungszeitraum und die beitragspflichtigen Einnahmen gezahlt. Nach durchgeführter Nachversicherung wird der Rentenversicherungsträger dem Nachversicherten die auf Grund der Nachversicherung in seinem Versicherungskonto gespeicherten Daten mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Geschäftszeichen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

**Urschriftlich**

~~Deutsche Rentenversicherung~~

