

# Antrag auf Aufschiebung der Altersrente

Mitgliedsnummer:

## I. ANGABEN ZUR PERSON:

Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet  verpartnert  
 geschieden  verwitwet

Tätigkeit:  selbständig  angestellt  oder: \_\_\_\_\_

Steuerliche Identifikationsnummer:

Wir weisen darauf hin, dass wir gemäß § 22a EStG Rentenbezüge der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen zu melden haben. Den Leistungsempfänger hat der Gesetzgeber verpflichtet, seine Identifikationsnummer mitzuteilen (§§ 22a Abs. 3 EStG).

## II. ANGABEN ZUR AUFSCHIEBUNG DER ALTERSRENTE:

Ich beantrage, den Beginn der Altersrente über meine Regelaltersgrenze hinaus bis spätestens zur Vollendung des 70. Lebensjahres aufzuschieben.

Den Rentenanspruch werde ich spätestens einen Monat vor dem gewünschten Rentenbeginn stellen.

**Hinweise:** Mit Vollendung des 70. Lebensjahres können wir Beiträge für Sie nicht mehr annehmen.  
Die Entstehung des Anspruchs auf Altersrente setzt Ihren Antrag voraus.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)