

Landesamt für Finanzen

Postfach 19 05
92609 Weiden i.d.Opf.

Gz: -

Geschäftszeichen bitte angeben!

Datenerhebungsvordruck und Einwilligung zur Übermittlung und Verwendung von Daten zum Zwecke der steuerlichen Förderung der privaten Altersvorsorge (§ 10a Abs. 1 EStG)

Name, Vorname		Geburtsdatum
Geburtsname		Geburtsort
Staatsangehörigkeit		Rentenversicherungsnummer ¹
Abschluss des Altersvorsorgevertrages		
Steueridentifikationsnummer	<input type="text"/>	

Ich willige ein, dass ²

- die Bezügestelle der zentralen Stelle (Deutsche Rentenversicherung Bund) jährlich bestätigt, dass ich zum begünstigten Personenkreis nach § 10a Abs. 1 Satz 1 zweiter Halbsatz EStG gehöre,
- die Bezügestelle jährlich die für die Ermittlung des Mindesteigenbeitrags (§ 86 EStG) erforderlichen Daten der zentralen Stelle mitteilt und
- die zentrale Stelle diese Daten für das Zulagenverfahren verwenden darf.

Für die Gewährung einer evtl. Kinderzulage (§ 85 EStG) teilen Sie bitte Ihrem Anlageinstitut die Kindergeldnummer der zuständigen Familienkasse (z. B. der Bundesagentur für Arbeit) mit.

Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu den diesbezüglichen Rechten erhalten Sie unter www.lff.bayern.de/ds-info oder alternativ unter unserer Datenschutz-Telefonnummer 0931 4504-6770.

Datum

Unterschrift

¹ Soweit eine Rentenversicherungsnummer vergeben ist. Diese wird dann für die Datenübermittlung an die zentrale Stelle als Zulagennummer verwendet.

Hinweis: Auch die Ableistung des Wehrdienstes stellt eine rentenversicherungspflichtige Tätigkeit dar. In diesem Fall müsste eine Rentenversicherungsnummer vorhanden sein.

² Die Einwilligung kann vor Beginn des Kalenderjahres, für das sie erstmals nicht mehr gelten soll, gegenüber der Bezügestelle widerrufen werden (§ 10a Abs. 1 Satz 2 EStG).