

Landesamt für Finanzen
Dienststelle München
Bezugestelle Versorgung - Nachversicherung
Postfach 19 02
92609 Weiden i.d.OPf.

Eingangsstempel

Mitteilung über das Ausscheiden aus einer versicherungsfreien Beschäftigung ohne abschließende Entscheidung über die Nachversicherung bzw. deren Aufschub

Anlagen:

- frühere Aufschub-/Nachversicherungsbescheinigung (vor dem 01.01.1992)
- Gewährleistungsbescheid
- Vereinbarung(en) mit dem neuen Dienstherrn (z.B. bei Versetzung), z.B. Erstattungsvereinbarung
-
-

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.

1 Angaben zur Person des potentiell nachzuversichernden Beschäftigten

Familienname, Vorname		Geschäftszeichen
		-
Geburtsname und ggf. früher geführter Name		Aktuelle Postanschrift
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig		
<input type="checkbox"/> verheiratet		
<input type="checkbox"/> geschieden		
<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft		
<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		
Ehemaliger Rechtlicher Status beim Freistaat Bayern (für den zu prüfenden Zeitraum)		

2 Beruflicher Werdegang des potentiell nachzuversichernden Beschäftigten (soweit bekannt)

Das Beamten- oder rentenversicherungsfreies Beschäftigungsverhältnis beim Freistaat Bayern dauerte von _____ bis _____

(Nur für Polizeibedienstete: Ausbildungszeit von _____ bis _____)

- Gegen die Beendigung des Beamten- bzw. versicherungsfreien Beschäftigungsverhältnisses beim Freistaat Bayern ist ein Widerspruch/eine Klage mit aufschiebender Wirkung anhängig. **Sobald wir Kenntnis davon erhalten, dass der Rechtsstreit rechtskräftig abgeschlossen ist oder die aufschiebende Wirkung des Widerspruchs/der Klage entfällt, werden wir die Bezugsstelle Nachversicherung hierüber unverzüglich informieren.**

Vorhergehende Beamten- oder rentenversicherungsfreie Beschäftigungsverhältnisse (soweit bekannt)

von _____ bis _____ als _____ Dienstherr

von _____ bis _____ als _____ Dienstherr

- eine Beurlaubung ohne Bezüge im dienstlichen/öffentlichen Interesse lag vor (**wenn nein, dann weiter mit Nr. 3**)

von _____ bis _____

Für die während der Beurlaubung ausgeübte Beschäftigung liegt ein Gewährleistungsbescheid

- vor (**eine Kopie der Entscheidung liegt bei**).

nicht vor.

nicht bekannt.

Für die während der Beurlaubung ausgeübte Beschäftigung wurde ein Versorgungszuschlag erteilt

- ja (**eine Kopie der Entscheidung liegt bei**).

nein.

nicht bekannt.

Für die während der Beurlaubung ausgeübte Beschäftigung werden die anteiligen Nachversicherungskosten erstattet

- ja (**eine Kopie der Entscheidung liegt bei**).

nein.

nicht bekannt.

3 Zukünftige Tätigkeit des potentiell nachzuversichernden Beschäftigten

Im Anschluss an die Tätigkeit beim Freistaat Bayern nimmt der potentiell nachzuversichernde Beschäftigte ein Beschäftigungsverhältnis auf:

Bezeichnung und genaue Anschrift des neuen Arbeitgebers oder Dienstherrn	
ab / von	bis
Sofern vorhanden: bitte eine Kopie der Ernennungsurkunde bzw. des Arbeitsvertrags beilegen!	

nicht bekannt

4 Zusätzliche Bemerkungen

Datum Unterschrift