

**Antrag auf Ergänzung der Versicherungszeiten**  
Ergänzung zum Datenauszug

**1. PERSÖNLICHE DATEN**

Familiennamen, Vorname		VSNR/Geburtsdatum	Aktenzeichen
Frühere Namen			Geschlecht
Adresse		E-Mail	

**Meine Daten sind richtig und vollständig gespeichert**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

ja – weiter mit Punkt 3

nein – weiter mit Punkt 2 und 3

**2. VERSICHERUNGSVERLAUF**

**2.1 Korrekturen und Ergänzungen der ab 1972 gespeicherten Daten:**  
**Bitte führen Sie an:**

- Zeiten des Schulbesuches, des Studiums und der Berufsausbildung,
- Zeiten des Präsenz- bzw. Zivildienstes,
- Zeiten der Arbeitslosigkeit,
- Zeiten ohne Beschäftigung,
- Zeiten einer Erwerbstätigkeit im Ausland

von	bis	a) beschäftigt als (Beruf) b) selbständig als c) freiwillig pensionsversichert d) nicht beschäftigt wegen	Name und Adresse (Schule, Dienstgeber, Arbeitsamt, Betrieb, etc.) Bundesland, Auslandsstaat

von	bis	a) beschäftigt als (Beruf) b) selbständig als c) freiwillig pensionsversichert d) nicht beschäftigt wegen	Name und Adresse (Schule, Dienstgeber, Arbeitsamt, Betrieb, etc.) Bundesland, Auslandsstaat

**2.2 Lebenslauf ab dem 14. Lebensjahr bis Ende 1971:**  
Diesen Punkt nur ausfüllen, wenn Sie vor 1958 geboren sind

***Bitte führen Sie Ihre Beschäftigungen und sonstigen Zeiten an (INLAND und AUSLAND)***

- Zeiten des Schulbesuches, des Studiums und der Berufsausbildung,
- Zeiten des Präsenz- bzw. Zivildienstes,
- Zeiten der Erwerbstätigkeit im elterlichen Betrieb,
- Zeiten der unselbständigen Erwerbstätigkeit,
- Zeiten des Krankenstandes und Arbeitslosengeldbezuges,
- Zeiten des Wochengeldbezuges, der Kindererziehung,
- Zeiten der selbständigen Erwerbstätigkeit,
- Zeiten, in denen keine Erwerbstätigkeit ausgeübt wurde,
- Zeiten einer freiwilligen Pensionsversicherung (auch durch Einkauf erworbene Versicherungszeiten).

von	bis	a) beschäftigt als (Beruf) b) selbständig als c) freiwillig pensionsversichert d) nicht beschäftigt wegen	Name und Adresse (Schule, Dienstgeber, Arbeitsamt, Betrieb, etc.) Bundesland, Auslandsstaat

von	bis	a) beschäftigt als (Beruf) b) selbständig als c) freiwillig pensionsversichert d) nicht beschäftigt wegen	Name und Adresse (Schule, Dienstgeber, Arbeitsamt, Betrieb, etc.) Bundesland, Auslandsstaat

### 3. ZUSÄTZLICHE ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSVERLAUF

Haben Sie jemals direkt an einen Pensionsversicherungsträger Beiträge entrichtet?  
(z.B.: Nachkauf der Schulzeiten, freiwillige Weiterversicherung)

ja .....  nein  
Versicherungsträger, Aktenzeichen

Wurden für Sie bei einem Pensionsversicherungsträger Beiträge zur Selbstversicherung für Zeiten der Pflege eines behinderten Kindes entrichtet?

ja .....  nein  
Versicherungsträger, Aktenzeichen

Waren Sie im Ausland selbständig und/oder unselbständig erwerbstätig?

ja .....  nein  
Staat(en)

Hatten Sie Ihren ordentlichen Wohnsitz im Ausland, **ohne** dort beschäftigt gewesen zu sein?

ja .....  nein  
Staat(en)

Haben Sie Versicherungszeiten im Ausland erworben, ohne dort erwerbstätig gewesen zu sein (z.B. durch Übertragung, freiwillige Versicherung, Teilung)?

ja .....  nein  
Staat(en)

Haben Sie die Vormerkung ausländischer Versicherungszeiten beantragt bzw. wurden diese bereits festgestellt?

ja .....  nein  
Versicherungsträger, Aktenzeichen

Für Witwen und Witwer:  
Wird oder wurde der Betrieb des verstorbenen Ehepartners als  
Witwen-/Witwerfortbetrieb geführt?

ja, ab .....  nein  
Zeitraum anführen

Zeiten der Ausübung einer selbständigen Erwerbstätigkeit (Gewerbe, Landwirtschaft)  
durch den verstorbenen Ehepartner

ja, .....  nein  
Zeitraum anführen

Name des verstorbenen Partners: .....

*Bitte Heiratsurkunde und Sterbeurkunde des Ehepartners in Kopie beilegen*

---

Sind Sie an einem (weiteren) **Nachkauf Ihrer Schul-, Studien- bzw. Ausbildungszeiten** ab dem 15. Lebensjahr interessiert?  ja  nein

---

Haben Sie Kinder in Österreich, der Schweiz oder  
in einem EU/EWR-Staat erzogen?  ja<sup>x)</sup>  nein

**Hinweis für männliche Versicherte:**

Anspruch auf Anrechnung von Zeiten der Kindererziehung hat vorrangig die weibliche Versicherte.  
Wenn jedoch Sie selbst das Kind (die Kinder) überwiegend gepflegt und erzogen haben,  
beantworten bitte auch Sie diese Frage.

x) Fragebogen Anrechnung von Zeiten der Kindererziehung bitte ausfüllen.

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.**

Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass **dieser Antrag keinen Pensionsantrag darstellt.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage unter [www.svagw.at/vvt](http://www.svagw.at/vvt).**

Antragstellende Person	VSNR	Aktenzeichen
Zweiter Elternteil	VSNR	Aktenzeichen

## ANRECHNUNG VON ZEITEN DER KINDERERZIEHUNG

Damit wir feststellen können, ob Zeiten der Kindererziehung vorliegen, füllen Sie bitte die Erklärung auf der Rückseite aus und schicken diese unterschrieben zurück!

Zeiten der Kindererziehung erhält jener Elternteil, der **tatsächlich und überwiegend erzogen** hat. Wechseln sich die Eltern bei der überwiegenden Erziehung ab, dann wird dies bei der Anrechnung berücksichtigt. Wir rechnen Zeiten der Kindererziehung auch an, wenn die Eltern während der Erziehung gearbeitet haben.

Bitte schicken Sie uns für jedes auf der Rückseite angeführte Kind eine Kopie der **Geburtsurkunde** sowie die zusätzlich angeführten Nachweise.

Als Kinder gelten:

- **Kinder der versicherten Personen**  
→ Vaterschaftsnachweis, wenn die Eltern nicht verheiratet sind
- **Stiefkinder**  
→ Heiratsurkunde oder Partnerschaftsurkunde mit dem leiblichen Elternteil des Kindes erforderlich
- **Wahl-(Adoptiv-)kinder**  
→ Adoptionsvertrag oder Adoptionsurkunde erforderlich
- **Pflegekinder, wenn die Übernahme in die unbezahlte Pflege nach dem 31.12.1987 erfolgte**  
→ Pflegschaftsvertrag oder Gerichtsbeschluss erforderlich

## Erklärung

Die angeführten Fragen beziehen sich nur auf die **ersten vier Lebensjahre** des jeweiligen Kindes; bei Mehrlingsgeburten auf die ersten fünf Lebensjahre.

Wenn Sie mehr als zwei Kinder haben, legen Sie bitte ein Blatt Papier mit den weiteren Angaben bei.

	1. Kind	2. Kind
Familienname		
Vorname(n)		
Versicherungsnummer/Geburtsdatum		
Ort der Geburt		
Status des Kindes	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> Pflegekind
Das Kind wurde <b>in Österreich</b> erzogen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> nur in der Zeit: vom        bis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> nur in der Zeit: vom        bis
Das Kind wurde <b>im Ausland</b> erzogen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> nur in der Zeit: vom        bis  Im Staat:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> nur in der Zeit: vom        bis  Im Staat:
Haben Sie das Kind <b>überwiegend erzogen</b> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurden für das Kind <b>bereits</b> in einem früheren Verfahren Kindererziehungszeiten <b>festgestellt</b> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat auch der <b>zweite Elternteil</b> für das Kind <b>Kinderbetreuungsgeld</b> , Sondernotstandshilfe, Karenzgeld oder eine Leistung nach dem Betriebshilfegesetz <b>bezogen</b> ? Wenn ja, für welchen Zeitraum?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  vom        bis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  vom        bis
Hat der <b>zweite Elternteil</b> eine versicherungspflichtige <b>Erwerbstätigkeit</b> ausgeübt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift der antragstellenden Person

.....  
Unterschrift des zweiten Elternteiles

Paraphe des Bediensteten