

Bitte senden Sie diesen Bogen per Post oder Fax zurück an:

**GLS Gemeinschaftsbank eG**  
**Vermögensberatung**  
**Postfach 10 08 29 · 44708 Bochum**  
**Fax: 0234 5797-222**



## Anforderung eines persönlichen Angebots für eine Förderrente

Bitte schicken Sie mir einen persönlichen und individuellen Vorschlag.

### Meine persönlichen Angaben:

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Familienstand \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben Ehepartner/in:

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_

### Kindergeldberechtigte Kinder:

Name, Geb.-Datum \_\_\_\_\_  
Name, Geb.-Datum \_\_\_\_\_  
Name, Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Kindergeld voraussichtlich bis Ende 20 \_\_ \_\_  
Kindergeld voraussichtlich bis Ende 20 \_\_ \_\_  
Kindergeld voraussichtlich bis Ende 20 \_\_ \_\_

### Meine berufliche Tätigkeit:

- Landwirt/in (Mitglied in der Idw. Alterskasse)
- Arbeitnehmer/in (rentenversicherungspflichtig)
- Arbeitnehmer/in (beitragsbefreit)
- Beamte/r
- wehr- oder zivildienstleistend
- Bezieher/in von Arbeitslosen-/Krankengeld
- Hausfrau/-mann / Minijob ohne Versicherung
- versichert in Elternzeit
- selbstständig (rentenversicherungspflichtig)
- selbstständig (nicht rentenversicherungspflichtig)
- versicherungspflichtig im Minijob

### Berufliche Tätigkeit Ehepartner/in:

- Landwirt/in (Mitglied in der Idw. Alterskasse)
- Arbeitnehmer/in (rentenversicherungspflichtig)
- Arbeitnehmer/in (beitragsbefreit)
- Beamte/r
- wehr- oder zivildienstleistend
- Bezieher/in von Arbeitslosen-/Krankengeld
- Hausfrau/-mann / Minijob ohne Versicherung
- versichert in Elternzeit
- selbstständig (rentenversicherungspflichtig)
- selbstständig (nicht rentenversicherungspflichtig)
- versicherungspflichtig im Minijob

### Einkommen lt. Steuerbescheid / Lohnsteuerkarte:

Brutto-Jahreseinkommen 2010 \_\_\_\_\_ EUR    Brutto-Jahreseinkommen 2010 \_\_\_\_\_ EUR  
Einkommen Land- und Forst 2009 \_\_\_\_\_ EUR    Einkommen Land- und Forst 2009 \_\_\_\_\_ EUR

### Wählen Sie hier Ihren jährlichen Vorsorgebeitrag:

**Mindestbeitrag** (entspricht 4 % meines jährlichen Bruttoeinkommens). Dieser Beitrag berechtigt zum Erhalt der vollen staatlichen Zulagen. Meine Eigenleistung ergibt sich nach Abzug der staatlichen Zulagen.

Antragsteller/in    Ehepartner/in

                    

**Optimaler Beitrag** (entspricht ab dem Jahr 2008 2.100 EUR). Dieser Beitrag berechtigt zum Erhalt der vollen staatlichen Zulagen. Zusätzlich nutze ich meine maximalen steuerlichen Vorteile. Meine Eigenleistung ergibt sich nach Abzug der staatlichen Zulagen.

                    

**Beitragsfreier Ehepartnervertrag.** Dies ist nur dann möglich, wenn ein Ehepartner versicherungspflichtig ist und wenigstens den Mindestbeitrag zahlt. Der andere Ehepartner kann dann ohne eigenen Beitrag seine Zulagen erhalten.

                    

**Wichtige Erklärung zum Datenschutz:** Meine persönlichen Daten werden zum Zweck der Erstellung individueller Angebote verarbeitet und genutzt. Die Weitergabe an Dritte, mit Ausnahme von Versicherern der Concordia Versicherungsgruppe (oec-capital Lebensversicherung AG), ist ausgeschlossen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden.

Ort, Datum                      Unterschrift

Ort, Datum                      Unterschrift Ehepartner/-in