



Aktenzeichen:

**Anlage R  
zum Antrag von**

**A. Angaben zur Person**

Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon Vorwahl/Rufnummer

**B. Angaben zu anrechenbaren Zeiten im Ausland**

1. Hatten Sie Ihren Wohnsitz/gewöhnlichen Aufenthalt im Ausland?

nein

ja, und zwar vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr Land

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr Land

2. Haben Sie bei einem ausländischen Träger der Rentenversicherung Versicherungs-<sup>1)</sup>, Wohn-<sup>2)</sup>  
und/oder gleichgestellte Zeiten<sup>3)</sup> zurückgelegt?

nein

ja, und zwar vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr

\_\_\_\_\_  
Name des ausländischen Versicherungsträgers

\_\_\_\_\_  
Anschrift des ausländischen Versicherungsträgers

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer/Aktenzeichen

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr

\_\_\_\_\_  
Name des ausländischen Versicherungsträgers

\_\_\_\_\_  
Anschrift des ausländischen Versicherungsträgers

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer/Aktenzeichen

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr

\_\_\_\_\_  
Name des ausländischen Versicherungsträgers

\_\_\_\_\_  
Anschrift des ausländischen Versicherungsträgers

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer/Aktenzeichen



Aktenzeichen:

**Erläuterungen**

- 1) Versicherungszeiten sind Beitrags-, Beschäftigungszeiten oder Zeiten einer selbstständigen Tätigkeit, die nach den Rechtsvorschriften, nach denen sie zurückgelegt worden sind oder als zurückgelegt gelten, als Versicherungszeiten bestimmt oder anerkannt sind.
- 2) Wohnzeiten sind Zeiten, die nach den Rechtsvorschriften, unter denen sie zurückgelegt worden sind oder unter denen sie als zurückgelegt gelten, als solche bestimmt oder anerkannt sind.
- 3) Gleichgestellte Zeiten sind Zeiten, wenn sie nach bestehenden Rechtsvorschriften als den Versicherungszeiten gleichwertig anerkannt sind, die Zeiten, die im Rahmen eines Sondersystems für Beamte zurückgelegt wurden, gelten als Versicherungszeiten.

3. Haben Sie im Ausland eine Beschäftigung oder eine selbstständige Tätigkeit ausgeübt oder üben Sie diese noch aus?

nein

ja, und zwar eine  Beschäftigung  selbstständige Tätigkeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr

Land

Sitz (Anschrift) des Unternehmens bei selbstständiger Tätigkeit

Name und Anschrift des Arbeitgebers bei Beschäftigung

Wohnsitz während dieser Zeit (Anschrift)

**C. Erklärung und Unterschrift des Antragstellers**

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage unter [www.svlfg.de/datenschutz](http://www.svlfg.de/datenschutz) bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.