

Kirchliche Zusatzversorgungskasse  
des Verbandes der Diözesen Deutschlands  
Postfach 102064  
50460 Köln

– Wird von der Kasse ausgefüllt –  
Eingangsstempel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Versicherungs-/Vertrags-Nr.

## Antrag auf Festsetzung der Altersvorsorgezulagen

Name <input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße, Hausnummer <input style="width: 95%;" type="text"/>	Postleitzahl, Wohnort <input style="width: 95%;" type="text"/>
Sozialversicherungsnummer <input style="width: 95%;" type="text"/>	Anbiaternummer: <input style="width: 95%;" type="text" value="207000118"/>

Ich beantrage die Festsetzung der Zulage(n) für das/die Jahr(e)  aus folgendem Grund:

- Die Kinderzulage für das Kind  wurde irrtümlich nicht beantragt  
(Kindergeldnachweis ist beigelegt)
- Abweichende kindergeldberechtigte Person (Bescheid über Kindergeld ist beigelegt)
- Abweichendes tatsächliches Entgelt "0" wegen unentgeltlicher häuslicher Pflege (Nachweis ist beigelegt)
- Abweichendes tatsächliches Entgelt wegen Altersteilzeit  €  
(Nachweis über tatsächliches Einkommen des Vorjahres ist beigelegt)
- Abweichendes tatsächliches Einkommen, z. B. Krankengeld, Arbeitslosengeld  €  
(Nachweis über tatsächliches Einkommen des Vorjahres ist beigelegt)
- Sonstige Gründe (bitte ausführlich begründen und Nachweise beigelegen)

<input style="width: 98%;" type="text"/>
<input style="width: 98%;" type="text"/>
<input style="width: 98%;" type="text"/>

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift der/des Versicherten

<input type="checkbox"/> Ich stimme dem Antrag zu	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Ort, Datum	Unterschrift Ehefrau bei Korrektur Kinderzulage
------------	---

