

Kommunaler Versorgungsverband
Sachsen
Postfach 16 01 17

01287 Dresden

Erklärung zur privaten Altersvorsorge

Erklärung zur Übermittlung, Verarbeitung und Nutzung von Daten zum Zwecke der steuerlichen Förderung der privaten Altersvorsorge gemäß § 10a Abs. 1 a Einkommensteuergesetz (EStG)¹.

Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsname, falls abweichend

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer/Postfach

Postleitzahl

Ort

Ich bin einverstanden, dass

- der KVS jährlich für die Ermittlung des Mindesteigenbetrags (§ 86 EStG) und für die Gewährung der Kinderzulage (§ 85 EStG) die erforderlichen Daten der zentralen Stelle (Deutsche Rentenversicherung Bund) mitteilt und
- die zentrale Stelle diese Daten für das Zulagenverfahren verarbeiten und nutzen kann.

Bereits vorhandene Zulagennummer

Falls bisher keine Zulagennummer besteht:

Rentenversicherungsnummer

Falls noch keine Zulagennummer und keine Rentenversicherungsnummer zugeteilt wurde:

- Ich beantrage hiermit eine Zulagennummer der zentralen Stelle der Deutschen Rentenversicherung Bund nach § 10a Abs. 1 a Satz 1 EStG.

Datum

Unterschrift

¹ Die Abgabe der Einverständniserklärung ist Voraussetzung für die Inanspruchnahme der steuerlichen Förderung der Altersvorsorgebeiträge. Sie ist bis zum Widerruf wirksam (§ 10a Abs. 1 und 1 a EStG).