FES/EI

Deutsche Asset
& Wealth Management Investment GmbH

60612 Frankfurt am Main

Fax: 069/910-19050

Antrag auf Festsetzung der Altersvorsorgezulagen

Altersvorsorgevertrag T 0 1

Sozialversicherungsnummer (12-stellig)

Steueridentifikationsnummer (11-stellig)

Vertragsinhaber/in

_____ Geburtsdatum: _____
Vorname, Name TT.MM.JJJJ

_____ _____ _____
Straße, Hausnummer PLZ Ort

Hiermit beantrage ich die Festsetzung der Grundzulage/Kinderzulage
für das Jahr/die Jahre _____ für meinen oben genannten Vertrag.

Die Bescheinigung nach §92 EStG, die das Berechnungsergebnis für das Jahr/die Jahre bescheinigt, habe ich beigefügt.

Schriftliche Begründung der Festsetzung (z.B. Änderung der Zulageberechtigung, nachträgliche Beantragung einer Kinderzulage usw.):

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des/der Antragsteller/in