Deutsche Rentenversicherung Bund
Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen

Postanschrift: 10868 Berlin

Hotline 03381 216-2324
zulagenstelle@drv-bund.de
riester.deutsche-rentenversicherung.de

Deutsche Rentenversicherung

Zeile	**Antrag auf Verwendung des gebildeten Altersvorsorgevermögens nach § 92b Absatz 1 in Verbindung mit § 92a Absatz 1 Einkommensteuergesetz (EStG)** **für den Erwerb von Genossenschaftspflichtanteilen**	Eingangsstempel (ZfA)

Zulageberechtigter

1

Zulagenummer

Steueridentifikationsnummer (IdNr.)

2

Name

3

Vorname

4

Geburtsdatum

5

Straße, Hausnummer

6

Postleitzahl, derzeitiger Wohnort

7

Telefonische Rückfragen tagsüber unter der Telefonnummer

8

Empfangsvollmacht

9 Der Bescheid soll nicht mir zugestellt werden, sondern:

Name

10

Vorname

11

Straße, Hausnummer

12

Postleitzahl, Ort

13

Vertragsdaten

14 Aus den folgenden Altersvorsorgeverträgen soll Altersvorsorgevermögen ausgezahlt werden:

15 Altersvorsorgevertrag 1

Anbieter

16

Vertragsnummer

17

18 Flexibler Beginn der Auszahlungsphase ☐ ja ☐ nein, Beginn am — Datum

19 Altersvorsorgevertrag 2

Anbieter

20

Vertragsnummer

21

22 Flexibler Beginn der Auszahlungsphase ☐ ja ☐ nein, Beginn am — Datum

Zeile 23 | Zulagenummer | Steueridentifikationsnummer (IdNr.)

Begünstigte Wohnung

24 Anschrift der Wohnung

Straße, Hausnummer

25

Länderkennzeichen, Postleitzahl, Ort

26

27 Die Wohnung liegt in der EU / EWR und wird (künftig) selbst genutzt als

28 ☐ Hauptwohnsitz oder seit/ab Datum

29 ☐ Lebensmittelpunkt seit/ab Datum

Bemessungsgrundlage

30 Name der in das Genossenschaftsregister eingetragenen Genossenschaft

31

32 Höhe der Genossenschaftspflichtanteile _____ EUR

33 Die Genossenschaftspflichtanteile wurden bezahlt am Datum

Ihre Anmerkungen

34

35

36

Einwilligung zur Weitergabe der Anschrift

37 ☐ Ich bin damit einverstanden, dass auf Anfrage des Anbieters meines Altersvorsorgevertrages die Anschrift der geförderten Wohnung diesem mitgeteilt werden kann. Die Weitergabe und Nutzung meiner Adressdaten erfolgt ausschließlich, um die zweckgebundene Verwendung des entnommenen Vermögens nachzuweisen.

Unterschrift

38 Ich versichere, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und Änderungen unverzüglich melde.

39 Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und Ihren Rechten finden Sie unter riester.deutsche-rentenversicherung.de und Datenschutz.

40 Bei der Anfertigung dieses Antrags hat mitgewirkt:

41

42

43 Datum, Unterschrift

Anlage A - Unterlagen zum Antrag auf Verwendung des gebildeten Altersvorsorgevermögens nach § 92b Absatz 1 in Verbindung mit § 92a Absatz 1 EStG

Genossenschaftspflichtanteile einer eingetragenen Genossenschaft

- Nachweis über den Erwerb von Pflichtanteilen an einer eingetragenen Genossenschaft (einschließlich Höhe der Kosten) mittels Genossenschaftsvertrag
- Nachweis, dass die Genossenschaft im Genossenschaftsregister eingetragen ist (z. B. Genossenschaftsregisterauszug)
- Nachweis über die bereits erfolgten Zahlungen (z. B. Bestätigung der Bank oder Kontoauszug etc.)

weitere Unterlagen:

- **Beginn der Auszahlungsphase:** Kopie des Vertrages oder Bestätigung des Anbieters