Formular zurücksetzen

Aachen Münchener

Anforderungsfax für die Berechnung einer Beamtenversorgung

Bitte vollständig ausfüllen und an Ihren DBL faxen oder mailen.

VERMÖGENSBERATER	
Telefon-Nr.	+49 3772 3952-0
Mailadresse	thomas.metzger@dvag.de

KUNDEN	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Beruf	
Beamter auf…	☐ Lebenszeit ☐ Probe ☐ Widerruf ☐ Zeitsoldat ☐ Berufssoldat
	☐ Bundesbeamter ☐ Landesbeamter - Bundesland:
Altersgrenze	☐ Allgemeine Altersgrenze ☐ besondere Altersgrenze:
Besoldungsgruppe (z.B. A8)	
Stufe (1-12)	
Verheiratet	☐ ja - seit: ☐ nein
Ehepartner - Geburtsdatum	
Ehepartner - Beamter	☐ ja ☐ nein
Ehepartner - Öffentlicher Dienst	☐ ja ☐ nein
Anzahl der Kinder	

KURZER BERUFLICHER WERDEGANG			
Tätigkeit	von	bis	Stelle Vollzeit = 1 Teilzeit = 0,X Beurlaubung = 0
Fach-/Hochschulzeiten			
Beamter auf Widerruf / Probe			
Beamter auf Lebenszeit			

KINDERERZIEHUNGSZEITEN				
	Name	Geburtsdatum	von	bis
Kind 1				
Kind 2				
Kind 3				
Kind 4				

Bitte fügen Sie unbedingt einen **aktuellen Gehaltsnachweis** bei!

Drucken