

Vollmacht zur Beantragung der Altersvorsorgezulage (Dauerzulageantrag)



Daten des Antragstellers:

<input type="text"/> Name	<input type="text"/> Vorname
<input type="text"/> Straße	<input type="text"/> PLZ/Ort
<input type="text"/> Geburtsdatum	<input type="text"/> Sozialversicherungs-/Zulagenummer
<input type="text"/> Zuständiges Finanzamt *)	<input type="text"/> Steuernummer *)

DWS Investment GmbH
Mainzer Landstr. 178-190
60327 Frankfurt am Main

Postanschrift:
60612 Frankfurt am Main

Art der Zulageberechtigung

Ich bin derzeit **unmittelbar zulageberechtigt**. Unmittelbar zulageberechtigt sind Personen, die im jeweiligen Förderzeitraum – zumindest zeitweise – unbeschränkt einkommensteuerverpflichtig und in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert waren.

Abweichend hiervon bin ich derzeit **mittelbar zulageberechtigt**. (Füllen Sie in diesem Fall bitte auch unbedingt die Angaben zum Ehegatten aus.)

Beamtenstatus

Ich gehöre derzeit ausschließlich zum Personenkreis

- der Beamten, Richter und Berufssoldaten,
- der sonstigen Beschäftigten, die wegen gewährleisteter Versorgungsanwartschaften den Beamten gleichgestellt sind,
- der beurlaubten Beamten mit Anspruch auf Versorgung für die Dauer der Beschäftigung,
- der Minister, Senatoren, Parlamentarischen Staatssekretäre.

(Bitte geben Sie in diesem Fall eine Einwilligung zur Übermittlung Ihrer Einkommensdaten gegenüber Ihrem Dienstherrn ab.)

Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft

Ich erwirtschafte Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft. Dadurch ergibt sich, dass eine Teilnahme am Dauerzulageverfahren nicht möglich ist.

Daten des Ehegatten: (Nur erforderlich, wenn der Antragsteller mittelbar zulageberechtigt ist, die Kinderzulage durch Zustimmung der Ehefrau auf den Antragsteller übertragen wird oder Kindergeldberechtigter und Antragsteller nicht identisch sind.)

Herr Frau

<input type="text"/> Name/Titel	<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> Geburtsdatum
<input type="text"/> Staatsangehörigkeit	<input type="text"/> Geburtsort	<input type="text"/> Geburtsname
<input type="text"/> Sozialversicherungs-/Zulagenummer		

Daten der Kinder:

Kinderzulage Ich (Antragsteller) beantrage Kinderzulage zugunsten meines Altersvorsorgevertrages.
(Bitte nur die Kinder angeben, für die Sie als Antragsteller die Kinderzulage beantragen. Sofern der Ehemann als Antragsteller die Kinderzulage für die genannten Kinder beantragt, sind Angaben zur Ehefrau und deren Zustimmung zur Übertragung **zwingend** erforderlich.)

Kinderdaten	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Vorname, Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienkasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kindergeldnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anspruchszeitraum (für das laufende Kalenderjahr)	<input type="text" value="MM 20 JJ"/> - <input type="text" value="MM 20 JJ"/>	<input type="text" value="MM 20 JJ"/> - <input type="text" value="MM 20 JJ"/>	<input type="text" value="MM 20 JJ"/> - <input type="text" value="MM 20 JJ"/>	<input type="text" value="MM 20 JJ"/> - <input type="text" value="MM 20 JJ"/>
Kindergeldberechtigter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zustimmung der Ehefrau

Ich stimme zu, dass mein von mir nicht dauernd getrennt lebender Ehemann – bis auf Widerruf meinerseits – für die ihm zugeordneten oben genannten Kinder die Kinderzulage erhält. Der Widerruf muss spätestens am 31. Dezember des Beitragsjahres, für das die Zustimmung nicht mehr gelten soll, bei der DWS Investment GmbH vorliegen. (Die Unterschrift ist nur erforderlich, wenn bei verheirateten Eltern der Ehemann die Kinderzulage beantragt.)

<input type="text"/> Ort, Datum	<input type="text"/> Unterschrift der Ehefrau
------------------------------------	--

Vollmacht zur automatischen Beantragung der Altersvorsorgezulage

Ich bevollmächtige die DWS Investment GmbH bis auf Weiteres, die Altersvorsorgezulage für meinen Altersvorsorgevertrag für jedes Beitragsjahr bei der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) zu beantragen. Eine Änderung der persönlichen Verhältnisse, die zur Erhöhung (z. B. durch Geburt eines Kindes), Minderung oder Wegfall des Zulageanspruchs führt, werde ich der DWS Investment GmbH unverzüglich mitteilen. Meine Vollmacht werde ich vor Ablauf des Beitragsjahres widerrufen, für das die DWS Investment GmbH keinen Antrag auf Altersvorsorgezulage stellen soll.

Mir ist bewusst, dass anfallende Zulage von einer staatlichen Behörde, der Zentralen Zulagestelle für Altersvermögen (ZfA) berechnet und gewährt werden. Die ZfA handelt dabei nicht unter der Verantwortung der DWS Investment GmbH.

<input type="text"/> Ort, Datum	<input type="text"/> Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen Unterschriften der gesetzlichen Vertreter)
------------------------------------	--

*) Freiwillige Angaben