



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH  
 Versicherungsmakler  
 Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München  
 Tel.: 089 - 54838-0  
 Fax: 089 - 54838-199  
 willkommen@hbup.de  
 http://www.hbup.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

Abteilung Versicherungsmakler  
 Tel.: 089 - 54838-100  
 Fax: 089 - 54838-101  
 versicherungsmakler@hbup.de

<b>Berechnung Ihres optimalen Beitrages zur Riester-Rente</b>	<input type="checkbox"/> steueroptimiert <input type="checkbox"/> zulagenoptimiert
<b>1.1 Person:</b>	
Name Vorname Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
geboren	<input type="text"/>
Geburtsort und Geburtsname	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet mit 2. Person
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter / ÖD* <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/> <input type="checkbox"/> "Minijob" (bis 450 €) <input type="checkbox"/> Rentenversicherungsfrei <input type="checkbox"/> Rentenversicherungspflichtig Vorjahreseinkommen <input type="text"/> €
Handelt es sich um eine sozialversicherungspflichtige Tätigkeit? (insbesondere Versicherungspflicht zur gesetzlichen Rentenversicherung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Beziehen Sie Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn <b>ja</b> bitte AK-Mitgliedsnummer angeben <input type="text"/>
Sozialversicherungspflichtiges <b>Vorjahreseinkommen</b>	<input type="text"/> € <b>ohne</b> evtl. "Minijob"

Entgeltersatzleistungen im <b>Vorjahr</b> (Arbeitslosengeld, Krankengeld, Erwerbsminderungsrenten usw.)	<input type="text"/>
Voraussichtlich zu versteuerndes Jahreseinkommen im <b>aktuellen Jahr</b>	<input type="text"/> €
Entgeltersatzleistungen im <b>aktuellen Jahr</b> (Arbeitslosengeld, Krankengeld, Erwerbsminderungsrenten usw.)	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>
Steuernummer	<input type="text"/>
Steuer-Identifikationsnummer	<input type="text"/>
Zuständiges Finanzamt	<input type="text"/>
<b>1.2 Person</b>	(mit 1. Person verheiratet):
Name Vorname	<input type="text"/> <input type="text"/>
Anschrift analog 1 Person	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn <b>nein</b> , bitte angeben <input type="text"/>
geboren	<input type="text"/>
Geburtsort und Geburtsname	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter / ÖD* <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/> <input type="checkbox"/> "Minijob" (bis 450 €) <input type="checkbox"/> Rentenversicherungsfrei <input type="checkbox"/> Rentenversicherungspflichtig Vorjahreseinkommen <input type="text"/> €
Handelt es sich um eine sozialversicherungspflichtige Tätigkeit?(insbesondere Versicherungspflicht zur gesetzlichen Rentenversicherung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Beziehen Sie Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn ja bitte AK-Mitgliedsnummer angeben <input type="text"/>
Sozialversicherungspflichtiges <b>Vorjahreseinkommen</b>	<input type="text"/> € ohne evtl. "Minijob"

für  
am .

Entgeltersatzleistungen im <b>Vorjahr</b> (Arbeitslosengeld, Krankengeld, Erwerbsminderungsrenten usw.)	<input type="text"/>
Zu versteuerndes Jahreseinkommen im <b>aktuellen Jahr</b> (sofern nicht bereits bei 1. Person wg. Zusammenveranlagung erfasst)	<input type="text"/> €
Entgeltersatzleistungen im <b>aktuellen Jahr</b> (Arbeitslosengeld, Krankengeld, Erwerbsminderungsrenten usw.)	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>
Steuernummer	<input type="text"/>
Steuer-Identifikationsnummer	<input type="text"/>
Zuständiges Finanzamt	<input type="text"/>
<b>1.3 Kindergeldberechtigte Kinder</b>	
<b>1.3.1. Name, Vorname</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>
aktuelle berufliche Tätigkeit	<input type="text"/>
geboren	<input type="text"/>
Geburtsort und Geburtsname	<input type="text"/>
Voraussichtlich kindergeldberechtig bis	<input type="text"/> . Lebensjahr (max. 25. Lebensjahr)
Kindergeldberechtigte Person	<input type="text"/>
Kindergeldnummer Zuständige Familienkasse (ersichtlich aus dem Kontoauszug bei der Kindergeldgutschrift)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Steuer-Identifikationsnummer	<input type="text"/>
<b>1.3.2. Name, Vorname</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>
aktuelle berufliche Tätigkeit	<input type="text"/>
geboren	<input type="text"/>
Geburtsort und Geburtsname	<input type="text"/>
Voraussichtlich kindergeldberechtig bis	<input type="text"/> . Lebensjahr (max. 25. Lebensjahr)
Kindergeldberechtigte Person	<input type="text"/>

für  
am .



Kindergeldnummer Zuständige Familienkasse (ersichtlich aus dem Kontoauszug bei der Kindergeldgutschrift)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Steuer-Identifikationsnummer	<input type="text"/>
<b>1.3.3. Name, Vorname</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>
aktuelle berufliche Tätigkeit	<input type="text"/>
geboren	<input type="text"/>
Geburtsort und Geburtsname	<input type="text"/>
Voraussichtlich kindergeldberechtigt bis	<input type="text"/> . Lebensjahr (max. 25. Lebensjahr)
Kindergeldberechtigte Person	<input type="text"/>
Kindergeldnummer Zuständige Familienkasse (ersichtlich aus dem Kontoauszug bei der Kindergeldgutschrift)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Steuer-Identifikationsnummer	<input type="text"/>
<b>1.3.4. Name, Vorname</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>
aktuelle berufliche Tätigkeit	<input type="text"/>
geboren	<input type="text"/>
Geburtsort und Geburtsname	<input type="text"/>
Voraussichtlich kindergeldberechtigt bis	<input type="text"/> . Lebensjahr (max. 25. Lebensjahr)
Kindergeldberechtigte Person	<input type="text"/>
Kindergeldnummer Zuständige Familienkasse (ersichtlich aus dem Kontoauszug bei der Kindergeldgutschrift)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Steuer-Identifikationsnummer	<input type="text"/>

für  
am .

**3. Hinweis:**

Bei den Fragen handelt es sich um Fragen zur Ermittlung Ihres optimalen Beitrages zur Riester-Rente im aktuellen Jahr, sowie zur korrekten Beantragung der Zulagen. Unvollständige und unrichtige Angaben erschweren eine exakte Berechnung bzw. führen zu einem fehlerhaften Zulagenantrag.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bitte beachten Sie:	Bei Vermittlung von Lebensversicherungen oder Dienstleistungen mit Anlagezweck ist eine Identifizierung nach dem Geldwäschegesetz erforderlich.
*Beamte und Öffentlicher Dienst:	*Bitte geben Sie statt der Kindergeldnummer Ihre Personalnummer an!
Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Rev003 vom 23.06.2020	

für  
 .  
 am .