

IV. Personalien der Kinder mit Anspruch auf Waisenrente*)

Familienname		
Vorname		
Geb.-Datum		
Rechtsverhältnis zum/r Verst., z. B. leibl. Kind**		
Steueridentifik.-Nr.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Gesetzl. RV-Nr. (soweit vergeben)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p>**Als Kinder gelten die Kinder, die nach § 32 Abs. 3, Abs. 4 Satz 1 Nr. 1 bis 3 und Abs. 5 EStG berücksichtigungsfähig sind. Die Waisenrente wird grundsätzlich bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres der Waise gezahlt.</p> <p>Geburts-/Abstammungsurkunde(n) sind im Original (wird zurückgereicht) oder als beglaubigte Fotokopie (z. B. durch Ihre Sparkasse) <input type="checkbox"/> beigefügt. <input type="checkbox"/> werden nachgereicht.</p>		

*) Bei mehr als zwei Waisen Seite 3 bitte mehrfach beifügen.

V. Sonstige Angaben

1.	Besteht ein Anspruch auf Witwen-/Witwerrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung und wurde diese beantragt oder wird diese bereits bezogen?	<input type="checkbox"/> ja <i>Rentenbescheid bitte im Original (wird zurückgereicht) oder als beglaubigte Kopie (z. B. durch Ihre Sparkasse) einschließlich sämtlicher Berechnungsanlagen beifügen bzw. sofort nach Erhalt nachreichen.</i> <input type="checkbox"/> nein
	Besteht ein Anspruch auf Waisenrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung für das/die unter IV. genannte(n) Kind(er) und wurde diese beantragt oder wird diese bereits bezogen?	<input type="checkbox"/> ja <i>Rentenbescheid(e) beifügen (siehe oben)</i> <input type="checkbox"/> nein
2.	Ist die Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung ganz oder teilweise versagt worden oder wurde auf die Auszahlung verzichtet?	<input type="checkbox"/> ja, weil _____ _____ <input type="checkbox"/> nein

Schicken Sie Unterlagen lose und nicht geklamert oder geheftet zurück.

<p>3. Beziehen Sie oder eine der unter IV. genannten Waisen Arbeitsentgelt, Arbeitseinkommen oder deren vergleichbarem Einkommen, gesetzliche Rente aus eigener Versicherung, Ruhegehalt oder vergleichbare Dienstbezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis, Rentenleistungen aus einer berufsständischen Versorgungseinrichtung, Erwerbsersatzesinkommen (z. B. Kranken-/Arbeitslosen-, Mutterschaftsgeld oder Betriebsrente) oder laufende Dienstbezüge?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja Bitte Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers bzw. Steuerberaters oder Bescheid der sonstigen Stelle im Original (wird zurückgereicht) oder als beglaubigte Kopie (z. B. durch Ihre Sparkasse) beifügen.</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
<p>4. Die folgenden Fragen sind nur für den Fall zu beantworten, dass die/der Verstorbene noch nicht selbst Rentenempfänger(in) der ZVK-Sparkassen war:</p> <p>a) War die/der Verstorbene bis zum Rentenbeginn pflichtversichert in der ZVK-Sparkassen?</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> ja, weiter mit Frage c)</p> <p><input type="checkbox"/> nein, weiter mit Frage b)</p>
<p>b) War die/der Verstorbene nach ihrem/seinem Ausscheiden aus der Pflichtversicherung in der ZVK-Sparkassen erneut in einer weiteren öffentlich-rechtlichen Zusatzversorgungskasse (ZVK, VBL, Zusatz-Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See) pflichtversichert?</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> ja, bei der Zusatzversorgungskasse</p> <p>_____</p> <p>Vers.-Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
<p>c) Bestand zeitgleich zur Pflichtversicherung in der ZVK-Sparkassen für die/den Verstorbenen eine weitere Pflichtversicherung in einer anderen öffentlich-rechtlichen Zusatzversorgungskasse (ZVK, VBL, Zusatz-Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See)?</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> ja, bei der Zusatzversorgungskasse</p> <p>_____</p> <p>Vers.-Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>

Schicken Sie Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück.

VI. Angaben zum Kranken-/Pflegeversicherungsverhältnis

<p>1.</p>	<p>Ich bin Mitglied einer gesetzlichen Kranken- und Pflegekasse (z. B. AOK, Bundesknappschaft, Ersatzkasse):</p>	<p><input type="checkbox"/> ja, bei _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein, ich bin in folgender privater Krankenversicherung versichert (Bitte Nachweis in Form eines Versicherungsscheines oder des letzten Beitragsbescheides beifügen, aus welchem sich das Bestehen eines privaten Vollversicherungsschutzes erkennen lässt): _____ _____</p>
<p>2.</p>	<p>Ich beziehe neben der gesetzlichen Rentenleistung und der Betriebsrente der ZVK-Sparkassen noch eine weitere Betriebsrentenleistung oder Arbeitseinkommen aus einer nebenberuflichen selbständigen Erwerbstätigkeit:</p>	<p><input type="checkbox"/> ja, und zwar von _____ _____ _____</p> <p>Bezeichnung der Leistung: _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
<p>3.</p>	<p>Nur zu beantworten von Rentenantragstellern/innen, die nach dem 31. Dezember 1939 geboren sind:</p> <p>Auch bei bestehendem Kranken- und Pflegeversicherungsschutz über eine private Krankenversicherung (PKV) bitte beantworten:</p> <p>Nach § 55 Abs. 3 SGB XI zahlen Kinderlose einen um 0,25 Beitragspunkte höheren Beitrag zur sozialen Pflegeversicherung. Bitte beachten Sie die in dem „Merkblatt Beitragszuschlag zur sozialen Pflegeversicherung für Kinderlose“ gegebenen Hinweise. Ich bin kinderlos im Sinne des SGB XI:</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein, als Nachweis über die erfüllte Elterneigenschaft füge ich bei: _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> im Original (wird zurückgereicht) <input type="checkbox"/> als beglaubigte Kopie</p>

Schicken Sie Unterlagen lose und nicht geklamert oder geheftet zurück.

VII. Erklärung der/des Antragstellerin(s)

1. Ich erkläre, dass ich den Tod der/des Versicherten nicht vorsätzlich herbeigeführt habe, und versichere, dass ich die vorstehenden Fragen nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß beantwortet und die Unterschrift als Antragsteller selbst geleistet habe.
2. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, der ZVK-Sparkassen sofort Mitteilung zu machen, wenn nach der Antragstellung Änderungen eintreten, die den Rentenanspruch dem Grunde oder der Höhe nach berühren (§ 48 des Statuts).
3. Ich bin damit einverstanden, dass erforderliche Auskünfte, die z. B. hinsichtlich der Berechnung und der Festsetzung meiner oben beantragten Rente oder im Zusammenhang mit Schadensersatzansprüchen von Bedeutung sein können, eingeholt werden.
4. Mir ist bekannt, dass ich zu viel erhaltene Leistungen an die ZVK-Sparkassen zurückzahlen muss, insbesondere wenn ich meiner Mitteilungspflicht nicht nachkomme. Ich ermächtige die ZVK-Sparkassen, mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, überzahlte Beträge von dem jeweils kontoführenden Geldinstitut zurückzufordern. Ich beauftrage das jeweils kontoführende Geldinstitut, mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, Beträge, die von der ZVK-Sparkassen überwiesen werden, mir aber infolge meines Ablebens nicht mehr zustehen, an die ZVK-Sparkassen zurück zu überweisen. Zudem entbinde ich das jeweils kontoführende Geldinstitut insoweit vom Bankgeheimnis, als dies für die Korrespondenz dieses Geldinstitutes zur Klärung und Realisierung des Rückzahlungsanspruchs erforderlich ist.
5. **Wir verarbeiten und speichern zweckgebunden im Rahmen der Erfüllung Ihres Vertragsverhältnisses Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung in Verbindung mit dem Bundesdatenschutzgesetz. Hinsichtlich der Details verweisen wir auf die Ihnen zur Verfügung gestellten Datenschutzhinweise. Diese stehen Ihnen ergänzend auch im Downloadbereich unseres Internetauftritts (www.zvk-sparkassen.de) zur Verfügung.**

Beigefügte Anlagen:

- Antrag auf Berücksichtigung von Mutterschutzzeiten
- Nachweis über erfüllte Elterneigenschaft, ggf. je Antragsteller
- Bescheid der gesetzlichen Rentenversicherung einschließlich **sämtlicher** Berechnungsanlagen im **Original** zur Einsichtnahme (wird zurückgereicht) **oder** als **beglaubigte Fotokopie**.
 wird nachgereicht
- Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Geburtsurkunde(n)
- Sterbeurkunde liegt bereits vor
- Antrag auf Überleitung

Weitere Unterlagen/zusätzliche Angaben: _____

Ort, Datum

Telefon-Nr.

Unterschrift (Vor- und Zuname) der/des Antragstellerin/s

VIII. Erklärung der volljährigen Waise

Name	_____																							
Vorname	_____																							
Postleitzahl, Wohnort	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____																							
Straße, Hausnummer	_____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							
IBAN (22 Stellen) *	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							
BIC	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							
Name und Anschrift des Geldinstituts	_____																							
ggf. abweichender Kontoinhaber	_____																							

1. Ich erkläre, dass ich den Tod der/des Versicherten nicht vorsätzlich herbeigeführt habe, und versichere, dass ich die vorstehenden Fragen nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß beantwortet und die Unterschrift als Antragsteller selbst geleistet habe.
2. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, der ZVK-Sparkassen sofort Mitteilung zu machen, wenn nach der Antragstellung Änderungen eintreten, die den Rentenanspruch dem Grunde oder der Höhe nach berühren (§ 48 des Statuts).
3. Nachweis über Schul- bzw. Berufsausbildung liegt bei wird nachgereicht
4. Für Waisen, die das 23. Lebensjahr erfüllt haben:
Nachweis über erfüllte Elterneigenschaft (siehe Abschnitt VI., Frage 3.) liegt bei entfällt
5. Ich bin damit einverstanden, dass erforderliche Auskünfte, die z. B. hinsichtlich der Berechnung und der Festsetzung meiner oben beantragten Rente oder im Zusammenhang mit Schadensersatzansprüchen von Bedeutung sein können, eingeholt werden.
6. Mir ist bekannt, dass ich zu viel erhaltene Leistungen an die ZVK-Sparkassen zurückzahlen muss, insbesondere wenn ich meiner Mitteilungspflicht nicht nachkomme. Ich ermächtige die ZVK-Sparkassen, mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, überzahlte Beträge von dem jeweils kontoführenden Geldinstitut zurückzufordern.
7. **Wir verarbeiten und speichern zweckgebunden im Rahmen der Erfüllung Ihres Vertragsverhältnisses Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung in Verbindung mit dem Bundesdatenschutzgesetz. Hinsichtlich der Details verweisen wir auf die Ihnen zur Verfügung gestellten Datenschutzhinweise. Diese stehen Ihnen ergänzend auch im Downloadbereich unseres Internetauftritts (www.zvk-sparkassen.de) zur Verfügung.**

 Ort, Datum Telefon-Nr. Unterschrift (Vor- und Zuname) der volljährigen Waise

Bei Überweisung auf ein nicht eigenes Konto bitte vom Kontoinhaber unterschreiben lassen:

Erklärung des Kontoinhabers:

Ich bin damit einverstanden, dass die Rente des Antragstellers auf mein Konto überwiesen wird, und verpflichte mich, überwiesene Rentenbeträge, die der/dem Rentenberechtigten nicht zustehen, an die ZVK-Sparkassen zurückzahlen.

 Ort, Datum Telefon-Nr. Unterschrift (Vor- und Zuname)

Merkblatt

Beitragszuschlag zur sozialen Pflegeversicherung für Kinderlose

Nach § 55 Abs. 3 S. 3 SGB XI ist zur Vermeidung des Beitragszuschlages zur sozialen Pflegeversicherung für Kinderlose die Elterneigenschaft in geeigneter Form gegenüber der beitragsabführenden Stelle – hier die ZVK-Sparkassen – nachzuweisen. Die nachfolgende Auflistung anzuerkennender Nachweise ist weitgehend abschließend, ohne dass jedoch im Einzelfall die Anerkennung eines anderen geeigneten Nachweises ausgeschlossen ist.

Bereits der Nachweis eines Kindes führt dazu, dass der Beitragszuschlag auf Dauer nicht zu erheben ist. Eltern, deren Kind verstorben ist, gelten nicht als kinderlos; eine Lebendgeburt schließt die Beitragszuschlagspflicht dauerhaft aus. Als Kinder berücksichtigt werden neben den leiblichen Kindern auch Adoptiv-, Stief- und Pflegekinder, vorausgesetzt, die Familienbande wurden zu einem Zeitpunkt bewirkt, an dem für das Kind aufgrund der in § 25 Abs. 2 SGB XI genannten Altersgrenzen eine Familienversicherung begründet wurde oder hätte begründet werden können. Nähere Auskünfte erteilt Ihnen Ihre Pflegekasse.

Das heutige Lebensalter des Kindes ist hierbei unerheblich.

Als Nachweise kommen wahlweise in Betracht bei

• **leiblichen Eltern und Adoptiveltern**

- Geburtsurkunde bzw. internationale Geburtsurkunde („Mehrsprachige Auszüge aus Personenstandsbüchern“),
- Abstammungsurkunde (wird für einen bestimmten Menschen an seinem Geburtsort geführt),
- Auszug aus dem Geburtenbuch des Standesamtes,
- Auszug aus dem Familienbuch/Familienstammbuch,
- steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes (Bescheinigung wird ausgestellt, wenn der Steuerpflichtige für ein Kind, das nicht bei ihm gemeldet ist, einen halben Kinderfreibetrag als Lohnsteuerabzugsmerkmal eintragen lassen möchte: Er muss hierfür nachweisen, dass er im ersten Grad mit dem Kind verwandt ist, z. B. durch Vorlage einer Geburtsurkunde),
- Vaterschaftsanerkennungs- und Vaterschaftsfeststellungsurkunde,
- Adoptionsurkunde,
- Kindergeldbescheid der Bundesagentur für Arbeit (BA) - Familienkasse - (bei Angehörigen des öffentlichen Dienstes und Empfängern von Versorgungsbezügen die Bezüge- oder Gehaltsmitteilung der mit der Bezügefestsetzung bzw. Gehaltszahlung befassten Stelle des jeweiligen öffentlich-rechtlichen Arbeitgebers bzw. Dienstherrn),
- Kontoauszug, aus dem sich die Auszahlung des Kindergeldes durch die BA - Familienkasse - ergibt (aus dem Auszug ist die Höhe des überwiesenen Betrages, die Kindergeldnummer sowie in der Regel der Zeitraum, für den der Betrag bestimmt ist, zu ersehen),
- Erziehungsgeld- oder Elterngeldbescheid,
- Bescheinigung über den Bezug von Mutterschaftsgeld,
- Nachweis der Inanspruchnahme von Elternzeit nach dem Bundeserziehungsgeldgesetz (BErzGG) oder dem Bundeseltengeld- und Elternzeitgesetz (BEEG),
- Einkommenssteuerbescheid (Berücksichtigung eines oder eines halben Kinderfreibetrages),
- Abruf der elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale aus der ELStAM-Datenbank (Eintrag eines oder eines halben Kinderfreibetrages),
- Bescheinigung des Finanzamtes für den Lohnsteuerabzug in Ausnahmefällen (Eintrag eines oder eines halben Kinderfreibetrages),
- Sterbeurkunde des Kindes,
- Feststellungsbescheid des Rentenversicherungsträgers, in dem Kindererziehungs- und Kinderberücksichtigungszeiten ausgewiesen sind oder
- Meldung des Rentenversicherungsträgers im KVdR-Meldeverfahren, aus der Kindererziehungszeiten hervorgehen.

Sofern das Kind zum Zeitpunkt des Wirksamwerdens der Adoption bereits das 18. Lebensjahr vollendet hat, ist ein weiterer Nachweis darüber zu erbringen, dass das Kind die Altersgrenzen-Voraussetzungen, die in § 25 Abs. 2 SGB XI verlangt werden, erfüllt hat (z. B. durch eine Bescheinigung über die Schul- oder Berufsausbildung. Für Kinder, die zum Zeitpunkt des Wirksamwerdens der Adoption das 23. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, genügt als Nachweis eine Erklärung des Kindes über die Nichtausübung einer Erwerbstätigkeit.

• **Stiefeltern**

- • Heiratsurkunde oder Nachweis über die Eintragung einer Lebenspartnerschaft **und** eine Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes oder einer anderen für Personenstandsangelegenheiten zuständigen Behörde oder Dienststelle, dass das Kind als wohnhaft im Haushalt des Stiefvaters oder der Stiefmutter gemeldet ist oder war (vgl. Haushaltsbescheinigung oder Familienstandsbescheinigung für die Gewährung von Kindergeld - Vordrucke der BA zur Erklärung über die Haushaltszugehörigkeit von Kindern und für Arbeitnehmer, deren Kinder im Inland wohnen),
- • Feststellungsbescheid des Rentenversicherungsträgers, in dem Kindererziehungs- und Kinderberücksichtigungszeiten ausgewiesen sind,
- • Meldung des Rentenversicherungsträgers im KVdR-Meldeverfahren, aus der Kindererziehungszeiten hervorgehen,
- • Einkommenssteuerbescheid (Berücksichtigung eines oder eines halben Kinderfreibetrages),
- • Abruf der elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale aus der ELStAM-Datenbank (Eintrag eines oder eines halben Kinderfreibetrages) oder
- • Abruf der elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale aus der ELStAM-Datenbank (Eintrag eines oder eines halben Kinderfreibetrages).

Sofern das Kind zum Zeitpunkt der Eheschließung oder Begründung einer eingetragenen Lebenspartnerschaft mit dem Elternteil des Kindes bereits das 18. Lebensjahr vollendet hat, ist ein weiterer Nachweis darüber zu verlangen, dass das Kind die Altersgrenzen Voraussetzungen, die in § 25 Abs. 2 SGB XI verlangt werden, erfüllt hat (z. B. durch eine Bescheinigung über die Schul- oder Berufsausbildung. Für Kinder, die zum Zeitpunkt der Eheschließung oder Begründung einer eingetragenen Lebenspartnerschaft das 23. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, genügt als Nachweis eine Erklärung des Kindes über die Nichtausübung einer Erwerbstätigkeit.

• **bei Pflegeeltern**

- • Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes oder einer anderen für Personenstandsangelegenheiten zuständigen Behörde oder Dienststelle **und** Nachweis des Jugendamtes über „Vollzeitpflege“ nach § 27 i. V. m. § 33 SGB VIII (z. B. Pflegevertrag zwischen Jugendamt und Pflegeeltern, Bescheid über Leistungsgewährung gegenüber den Personensorgeberechtigten oder Bescheinigung des Jugendamtes über das Pflegeverhältnis); das Pflegeverhältnis muss auf längere Dauer angelegt oder angelegt gewesen sein und es muss eine häusliche Gemeinschaft bestehen oder bestanden haben; Tagespflegeeltern fallen nicht unter den Begriff der „Pflegeeltern“),
- • Feststellungsbescheid des Rentenversicherungsträgers, in dem Kindererziehungs- und Kinderberücksichtigungszeiten ausgewiesen sind,
- • Meldung des Rentenversicherungsträgers im KVdR-Meldeverfahren, aus der Kindererziehungszeiten hervorgehen oder
- • Einkommenssteuerbescheid (Berücksichtigung eines oder eines halben Kinderfreibetrages).

Hilfsweise zugelassene Nachweise

Wenn keine der oben aufgeführten Unterlagen mehr vorhanden und auch nicht mehr zu beschaffen sind, können hilfsweise als Beweismittel dienen:

- Taufbescheinigung
- Zeugenerklärungen

Die Nachweisführung durch die vorgenannten Unterlagen ist nur dann möglich, wenn selbst nach Ausschöpfung aller Mittel eine der oben genannten Unterlagen nicht beschafft werden kann.

Die Entscheidung über die Freistellung von der Zahlung des Beitragszuschlages obliegt in diesen Fällen der Pflegekasse.

Wichtiger Hinweis:

Der Nachweis ist durch Vorlage des Originals oder in Form von beglaubigten Kopien bzw. beglaubigten Abschriften zu führen (Beglaubigung z. B. durch Ihre Sparkasse oder Kranken-/ Pflegekasse). Aufgrund weiterer erforderlich werdender Nachweise gegenüber anderen Zahlstellen oder dem gesetzlichen Rentenversicherungsträger empfehlen wir Ihnen, den Nachweis in Form von beglaubigten Kopien oder Abschriften zu führen.

Bitte beachten Sie, dass hinsichtlich eines möglichen Einspruchsverfahrens die ZVK-Sparkassen nicht der richtige Adressat ist. Die ZVK-Sparkassen hat als Zahlstelle von Versorgungsbezügen lediglich die Beiträge einzubehalten und an die Pflegekasse abzuführen. Daher ist ein möglicher Einspruch gegenüber der Pflegekasse zu erheben.