

## Erklärung über die Zuordnung der Kindererziehungszeit / Berücksichtigungszeit bei gemeinsamer Erziehung



Die Abgabe einer Erklärung über die Zuordnung der Kindererziehungszeit / Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung ist grundsätzlich nur mit Wirkung für **künftige** Kalendermonate zulässig. Die Zuordnung kann jedoch rückwirkend für bis zu zwei Kalendermonate vor Abgabe der Erklärung erfolgen, es sei denn, für einen Elternteil ist unter Berücksichtigung dieser Zeiten eine Leistung bindend festgestellt, eine rechtskräftige Entscheidung über einen Versorgungsausgleich getroffen oder ein Rentensplitting durchgeführt worden.

Die abgegebene Erklärung ist ggf. auch gegenüber einem Versorgungsträger bindend, sofern der Berechtigte aus einem öffentlich-rechtlichen Dienst- oder Amtsverhältnis Versorgungsanswartschaften besitzt.

Lebenspartner in einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft können die Erklärung frühestens für Erziehungszeiten ab dem 01.01.2005 abgeben.

### 1 Angaben zu den Eltern

#### 1.1 Mutter / Lebenspartner(in)

(wird die Erklärung nicht von der leiblichen Mutter / Adoptivmutter abgegeben, sind die Angaben zu Ziffer 1.3 zu ergänzen)

Name, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)		Versicherungsnummer	
Geburtsname		Frühere Namen	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Derzeitige Adresse (Straße, Hausnummer)			Telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)
Postleitzahl	Wohnort	Telefax, E-Mail (Angabe freiwillig)	

Besteht eine Versorgungsanswartschaft nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Dienststelle / Arbeitgeber	Aktenzeichen, Personalnummer
Anschrift			

#### 1.2 Vater / Lebenspartner(in)

Name, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)		Versicherungsnummer	
Geburtsname		Frühere Namen	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Derzeitige Adresse (Straße, Hausnummer)			Telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)
Postleitzahl	Wohnort	Telefax, E-Mail (Angabe freiwillig)	

Besteht eine Versorgungsanswartschaft nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Dienststelle / Arbeitgeber	Aktenzeichen, Personalnummer
Anschrift			

**1.3** Angaben zur leiblichen Mutter (nicht erforderlich, wenn die Angaben bereits unter Ziffer 1.1 gemacht wurden)

Name, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)		Versicherungsnummer	
Geburtsname		Frühere Namen	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Derzeitige Adresse (Straße, Hausnummer)			
Postleitzahl		Wohnort	
Können keine Angaben zur leiblichen Mutter gemacht werden, sind die Gründe hier kurz zu erläutern:			

## Hat die leibliche Mutter eine Versorgungsanwartschaft als Beamtin / Richterin?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Dienststelle / Arbeitgeber	Aktenzeichen, Personalnummer
<input type="checkbox"/> unbekannt		Anschrift	

Hat ein Elternteil in der Eigenschaft als Beamter / Richter usw. (eine) übereinstimmende Erklärung(en) über die Zuordnung der Kindererziehungszeiten bei einem **Versorgungsträger** abgegeben? (vgl. Ziffer 1.1 - 1.3)

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Name, Vorname des Elternteils	vom - bis	Datum der Erklärung	Dienststelle
<input type="checkbox"/> unbekannt		Name, Vorname des Elternteils	vom - bis	Datum der Erklärung	Dienststelle

**2** Angaben zum Kind

Name, Vorname des Kindes (zur Zeit der Geburt bzw. bei Adoptivkindern Name nach der Adoption)	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis gegenüber					
		Mutter / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.1)			Vater / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.2)		
		leibliches Kind	Pflegekind	zum Haushalt gehörendes Stiefkind	leibliches Kind	Pflegekind	zum Haushalt gehörendes Stiefkind
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3** Erklärung

Bis zur Vollendung des 36. Monats nach dem Monat der Geburt des Kindes wird die Kindererziehungszeit und die zeitgleiche Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung zugeordnet. Ab dem 37. Monat bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres betrifft die Zuordnung lediglich die Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung.

**Beachten Sie bitte**, dass beim Wechsel in der Erziehung innerhalb eines Kalendermonats eine Zuordnung erst ab dem darauffolgenden Kalendermonat zulässig ist.

Die Erziehungszeiten für das unter Ziffer 2 genannte Kind werden wie folgt zugeordnet:

<input type="checkbox"/> Vater / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.2)	<input type="checkbox"/> Mutter / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.1)	vom - bis die Zeit
<input type="checkbox"/> Vater / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.2)	<input type="checkbox"/> Mutter / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.1)	vom - bis die Zeit
<input type="checkbox"/> Vater / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.2)	<input type="checkbox"/> Mutter / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.1)	vom - bis die Zeit

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.1)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.2)

Falls eine Dienststelle die Erklärung entgegennimmt:

_____ Ort, Datum			_____ Dienststempel			_____ Unterschrift		
---------------------	--	--	------------------------	--	--	-----------------------	--	--

# V820

## Erklärung über die Zuordnung der Kindererziehungszeit / Berücksichtigungszeit bei gemeinsamer Erziehung

Die Abgabe einer Erklärung über die Zuordnung der Kindererziehungszeit / Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung ist grundsätzlich nur mit Wirkung für **künftige** Kalendermonate zulässig. Die Zuordnung kann jedoch rückwirkend für bis zu zwei Kalendermonate vor Abgabe der Erklärung erfolgen, es sei denn, für einen Elternteil ist unter Berücksichtigung dieser Zeiten eine Leistung bindend festgestellt, eine rechtskräftige Entscheidung über einen Versorgungsausgleich getroffen oder ein Rentensplitting durchgeführt worden.

Die abgegebene Erklärung ist ggf. auch gegenüber einem Versorgungsträger bindend, sofern der Berechtigte aus einem öffentlich-rechtlichen Dienst- oder Amtsverhältnis Versorgungsanswartschaften besitzt.

Lebenspartner in einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft können die Erklärung frühestens für Erziehungszeiten ab dem 01.01.2005 abgeben.

### 1 Angaben zu den Eltern

#### 1.1 Mutter / Lebenspartner(in)

(wird die Erklärung nicht von der leiblichen Mutter / Adoptivmutter abgegeben, sind die Angaben zu Ziffer 1.3 zu ergänzen)

Name, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)		Versicherungsnummer	
Geburtsname		Frühere Namen	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Derzeitige Adresse (Straße, Hausnummer)			Telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)
Postleitzahl	Wohnort	Telefax, E-Mail (Angabe freiwillig)	

Besteht eine Versorgungsanswartschaft nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Dienststelle / Arbeitgeber	Aktenzeichen, Personalnummer
Anschrift			

#### 1.2 Vater / Lebenspartner(in)

Name, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)		Versicherungsnummer	
Geburtsname		Frühere Namen	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Derzeitige Adresse (Straße, Hausnummer)			Telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)
Postleitzahl	Wohnort	Telefax, E-Mail (Angabe freiwillig)	

Besteht eine Versorgungsanswartschaft nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Dienststelle / Arbeitgeber	Aktenzeichen, Personalnummer
Anschrift			

**1.3** Angaben zur leiblichen Mutter (nicht erforderlich, wenn die Angaben bereits unter Ziffer 1.1 gemacht wurden)

Name, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)		Versicherungsnummer	
Geburtsname		Frühere Namen	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Derzeitige Adresse (Straße, Hausnummer)			
Postleitzahl		Wohnort	
Können keine Angaben zur leiblichen Mutter gemacht werden, sind die Gründe hier kurz zu erläutern:			

Hat die leibliche Mutter eine Versorgungsanwartschaft als Beamtin / Richterin?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Dienststelle / Arbeitgeber	Aktenzeichen, Personalnummer
<input type="checkbox"/> unbekannt		Anschrift	

Hat ein Elternteil in der Eigenschaft als Beamter / Richter usw. (eine) übereinstimmende Erklärung(en) über die Zuordnung der Kindererziehungszeiten bei einem **Versorgungsträger** abgegeben? (vgl. Ziffer 1.1 - 1.3)

**1.4**

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Name, Vorname des Elternteils	vom - bis	Datum der Erklärung	Dienststelle
<input type="checkbox"/> unbekannt		Name, Vorname des Elternteils	vom - bis	Datum der Erklärung	Dienststelle

**2** Angaben zum Kind

Name, Vorname des Kindes (zur Zeit der Geburt bzw. bei Adoptivkindern Name nach der Adoption)	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis gegenüber					
		Mutter / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.1)			Vater / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.2)		
		leibliches Kind	Pflegekind	zum Haushalt gehörendes Stiefkind	leibliches Kind	Pflegekind	zum Haushalt gehörendes Stiefkind
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3** Erklärung

Bis zur Vollendung des 36. Monats nach dem Monat der Geburt des Kindes wird die Kindererziehungszeit und die zeitgleiche Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung zugeordnet. Ab dem 37. Monat bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres betrifft die Zuordnung lediglich die Berücksichtigungszeit wegen Kindererziehung.

**Beachten Sie bitte**, dass beim Wechsel in der Erziehung innerhalb eines Kalendermonats eine Zuordnung erst ab dem darauffolgenden Kalendermonat zulässig ist.

Die Erziehungszeiten für das unter Ziffer 2 genannte Kind werden wie folgt zugeordnet:

<input type="checkbox"/> Vater / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.2)	<input type="checkbox"/> Mutter / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.1)	vom - bis die Zeit
<input type="checkbox"/> Vater / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.2)	<input type="checkbox"/> Mutter / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.1)	vom - bis die Zeit
<input type="checkbox"/> Vater / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.2)	<input type="checkbox"/> Mutter / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.1)	vom - bis die Zeit

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.1)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater / Lebenspartner(in) (vgl. Ziffer 1.2)

Falls eine Dienststelle die Erklärung entgegennimmt:

_____ Ort, Datum			_____ Dienststempel			_____ Unterschrift		
---------------------	--	--	------------------------	--	--	-----------------------	--	--