

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

# Erklärung zur Nachversicherung (Erklärung 1)

Name, Vorname		ggf. Geburtsname	Aktenzeichen	Ort, Datum
Privatanschrift			Sozialversicherungsnummer (sofern bekannt)	
Telefonnummer-Festnetz	Telefonnummer-Handy		eMail-Adresse	
Geburtsdatum		Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Ich bin geschieden	<input type="checkbox"/> nein	wenn ja:	Datum der Scheidung	
	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> Eine Versorgungsausgleichsentscheidung ist <u>nicht</u> erfolgt <input type="checkbox"/> Eine Versorgungsausgleichsentscheidung erfolgte am .....	

## Berufstätigkeit bzw. Berufsabsichten nach dem Ausscheiden aus dem niedersächsischen Landesdienst

<b>Ziffern 1-3 Bitte nur <u>eine</u> Angabe! Mehrfachnennungen sind <u>nicht</u> möglich und führen zur Nachversicherung!</b>			
<b>1</b>	trifft zu <input type="checkbox"/>	<b>Ich beabsichtige</b> , innerhalb der nächsten zwei Jahre nach meinem Ausscheiden aus dem rentenversicherungsfreien Beschäftigungsverhältnis (z. B. Referendariat) in ein neues, rentenversicherungsfreies Beschäftigungsverhältnis (z. B. Beamtenverhältnis) einzutreten. <b>Bewerbungen hierzu sind bereits erfolgt. – Wichtiger Hinweis: Nachweise</b> (z. B. Kopien des (der) Bewerbungsschreiben(s) und der Bestätigung(en) des Eingangs der Bewerbung(en), EIS-Online-Ausdrucke o. ä.) sind für die DRV-Bund beizufügen.	^ weiter bei Ziffer 4
<b>2</b>	trifft zu <input type="checkbox"/>	Ich werde als Rechtsanwalt, Steuerberater oder in einem anderen freien Kammerberuf Mitglied einer berufsständischen Versorgungseinrichtung und beantrage die Nachversicherung gemäß § 186 SGB VI.	^ weiter bei Ziffer 6
<b>3</b>	trifft zu <input type="checkbox"/>	<b>Ich beabsichtige nicht</b> , innerhalb der nächsten zwei Jahre nach meinem Ausscheiden in ein neues, rentenversicherungsfreies Beschäftigungsverhältnis (z. B. Beamtenverhältnis, Angestelltenverhältnis mit Gewährleistung der Versorgung) einzutreten.	^ weiter bei Ziffer 7
<b>4</b>		Ich habe bereits eine Einstellungs-zusage für ein neues rentenversicherungsfreies* Beschäftigungsverhältnis (z.B. Beamtenverhältnis) erhalten und werde diese Stelle annehmen bzw. ich bin bereits in ein neues rentenversicherungsfreies* Beschäftigungs-/Dienstverhältnis eingetreten. – <b>Wichtiger Hinweis: Nachweise</b> (z. B. Kopie der schriftlichen Einstellungs-zusage o.ä.) sind für die DRV-Bund beizufügen.	<input type="checkbox"/> nein ^ weiter bei Ziffer 7 <input type="checkbox"/> ja ^ weiter bei Ziffer 5
* betrifft <u>nicht</u> : geringfügige Beschäftigungsverhältnisse oder hauptberuflich selbständige Tätigkeit			
<b>5</b>	<b>Beginn des Beschäftigungs- / Dienstverhältnisses</b>	Datum	
	<b>Art des Beschäftigungsverhältnisses</b>	<input type="checkbox"/> Beamtenverhältnis	Amtsbezeichnung
		<input type="checkbox"/> Richterverhältnis	Amtsbezeichnung
		<input type="checkbox"/> Angestelltenverhältnis	Berufsbezeichnung
		<input type="checkbox"/> anderes (Bezeichnung)	Berufsbezeichnung
	<b>Neuer Dienstherr oder Arbeitgeber</b>	Vollständige Bezeichnung	
		Vollständige Postanschrift	
		Bundesland	Telefonnummer des neuen Dienstherrn/Arbeitgebers
^ weiter bei Ziffer 7			
<b>6</b>	<b>Ich beantrage die Nachversicherung bei der nebenstehenden berufsständischen Versorgungseinrichtung</b>	Vollständige Bezeichnung Vollständige Postanschrift Mitgliedsnummer (soweit vorhanden)	
		<input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung ist beigelegt. <input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung wird nachgereicht. <input type="checkbox"/> Eine Mitgliedschaft besteht noch nicht.	
^ weiter bei Ziffer 7			
<b>7</b>	Unterschrift	NLBV	

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

## Prüfung des Aufschubgrundes (Erklärung 2)

Name, Vorname		ggf. Geburtsname	Ort, Datum
Privatanschrift		Aktenzeichen	
Telefonnummer-Festnetz		Telefonnummer-Handy	Sozialversicherungsnummer (sofern bekannt)
Geburtsdatum		Geburtsort	eMail-Adresse
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Ich bin geschieden		Datum der Scheidung	<input type="checkbox"/> Eine Versorgungsausgleichsentscheidung ist <u>nicht</u> erfolgt <input type="checkbox"/> Eine Versorgungsausgleichsentscheidung erfolgte am .....

### Berufstätigkeit bzw. Berufsabsichten nach dem Ausscheiden aus dem niedersächsischen Landesdienst

<b>1</b>	Ich beabsichtige, in Abänderung meiner vorangegangenen Erklärung, <b>nicht mehr</b> innerhalb der nächsten zwei Jahre nach meinem Ausscheiden aus dem rentenversicherungsfreien Beschäftigungsverhältnis (z. B. Referendariat) in ein neues, rentenversicherungsfreies Beschäftigungsverhältnis (z. B. Beamtenverhältnis) einzutreten.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	^ weiter bei Ziffer 2 ^ weiter bei Ziffer 5
<b>2</b>	Ich bin nach meinem Ausscheiden aus der versicherungsfreien Beschäftigung in ein neues rentenversicherungsfreies* Beschäftigungsverhältnis eingetreten. – <b>Wichtiger Hinweis: Nachweise</b> (z. B. Kopie der schriftlichen Einstellungsusage o.ä.) sind für die DRV-Bund beizufügen. <small>* betrifft nicht: geringfügige Beschäftigungsverhältnisse oder hauptberuflich selbständige Tätigkeit</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	^ weiter bei Ziffer 3 ^ weiter bei Ziffer 2a
<b>2a</b>	<b>Beginn</b> des Beschäftigungs- / Dienstverhältnisses	Datum	
	<b>Art</b> des Beschäftigungsverhältnisses	<input type="checkbox"/> Beamtenverhältnis <input type="checkbox"/> Richterverhältnis <input type="checkbox"/> Angestelltenverhältnis <input type="checkbox"/> anderes (Bezeichnung)	Amtsbezeichnung Amtsbezeichnung Berufsbezeichnung Berufsbezeichnung
	<b>Neuer Dienstherr</b> oder Arbeitgeber	Vollständige Bezeichnung	
		Vollständige Postanschrift	
		Bundesland	Telefonnummer des neuen Dienstherrn/Arbeitgebers
^ weiter bei Ziffer 5			
<b>3</b>	Ich bin nach meinem Ausscheiden aus der versicherungsfreien Beschäftigung in ein neues rentenversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis eingetreten.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	^ weiter bei Ziffer 5 ^ weiter bei Ziffer 3a
<b>3a</b>	<b>Beginn</b> des Beschäftigungs- / Dienstverhältnisses	Datum	
	<b>Art</b> des rentenversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnisses	<input type="checkbox"/> Angestelltenverhältnis ( ohne Gewährleistung der Versorgung) <input type="checkbox"/> anderes (Bezeichnung)	
	<b>Befristung</b> des rentenversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnisses	<input type="checkbox"/> ja Datum <input type="checkbox"/> nein	^ weiter bei Ziffer 4
<b>4</b>	Ich beabsichtige weiterhin, <b>trotz Aufnahme dieser</b> rentenversicherungspflichtigen Beschäftigung, innerhalb von zwei Jahren nach meinem Ausscheiden in ein neues, rentenversicherungsfreies Beschäftigungsverhältnis (z. B. Beamtenverhältnis, Angestelltenverhältnis mit Gewährleistung der Versorgung) einzutreten. <b>Bewerbungen</b> hierzu sind bereits erfolgt und laufen noch. – <b>Wichtiger Hinweis: Nachweise</b> (z. B. Kopien des (der) Bewerbungsschreiben(s) und der Bestätigung(en) des Eingangs der Bewerbung(en), EIS-Online-Ausdrucke o. ä.) sind für die DRV-Bund beizufügen.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	^ weiter bei Ziffer 5
<b>5</b>	Unterschrift	NLBV	