

Kommunaler Versorgungsverband  
Sachsen  
Postfach 16 01 17  
  
01287 Dresden

## Erklärung zur privaten Altersvorsorge

**Erklärung zur Übermittlung, Verarbeitung und Nutzung von Daten zum Zwecke der steuerlichen Förderung der privaten Altersvorsorge gemäß § 10a Abs. 1 a Einkommensteuergesetz (EStG)<sup>1</sup>.**

### Angaben zur Person

Name

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsname, falls abweichend

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer/Postfach

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

\_\_\_\_\_

Ort

Ich bin einverstanden, dass

- der KVS jährlich für die Ermittlung des Mindesteigenbetrags (§ 86 EStG) und für die Gewährung der Kinderzulage (§ 85 EStG) die erforderlichen Daten der zentralen Stelle (Deutsche Rentenversicherung Bund) mitteilt und
- die zentrale Stelle diese Daten für das Zulagenverfahren verarbeiten und nutzen kann.

Bereits vorhandene Zulagennummer

\_\_\_\_\_

Falls bisher keine Zulagennummer besteht:

Rentenversicherungsnummer

\_\_\_\_\_

Falls noch keine Zulagennummer und keine Rentenversicherungsnummer zugeteilt wurde:

- Ich beantrage hiermit eine Zulagennummer der zentralen Stelle der Deutschen Rentenversicherung Bund nach § 10a Abs. 1 a Satz 1 EStG.

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Die Abgabe der Einverständniserklärung ist Voraussetzung für die Inanspruchnahme der steuerlichen Förderung der Altersvorsorgebeiträge. Sie ist bis zum Widerruf wirksam (§ 10a Abs. 1 und 1 a EStG).