

Antrag auf Kontenklärung

Datum: _____

Antragsteller/in: _____

Anschrift: _____

Empfänger: _____

Antrag

Im Versicherungsverlauf vom _____ fehlen meine Pflichtbeitragszeiten aus der Beschäftigung bei _____ von _____. Ich beantrage die Klärung meines Versicherungskontos nach § 149 SGB VI und die Anerkennung dieser Zeiten als Beitragszeiten nach § 55 SGB VI. Als Nachweise füge ich _____ bei und bitte nach Abschluss der Klärung um einen Feststellungsbescheid nach § 149 Abs. 5 SGB VI.

Begründung

Rechtsgrundlagen:

SGB VI § 149 (Kontenklärung) · SGB VI §§ 54–58 (Beitragszeiten) · SGB VI § 56 (Kindererziehungszeiten)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in