

## Zusatzblatt zum Formblatt 1

Name des Auszubildenden

Fördernummer

### Bescheinigung

|   |   |
|---|---|
| <b>Art der Versicherung:</b>  |   |
| <b>Versicherungsnummer:</b>   |   |
| Beginn der Versicherung:  |   |
| Gesamtsumme der bis _____<br>eingezahlten Beiträge:   |   |
| Rückkaufswert zum _____   |   |
| (wahlweise) Kapitalauszahlung möglich   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
| ausschließlich auf Rentenzahlung<br>ausgerichtet:   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
| Riester-Vertrag:<br><i>Falls ja, letzte Jahresbescheinigung nach §<br/>92 Satz 1 Nr. 5 EStG und Kopie des<br/>Altersvorsorgevertrages beifügen!</i> | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel  
Versicherungsunternehmen