

Versicherungsnummer

Grid for insurance number

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

Grid for identification number



Deutsche  
Rentenversicherung

Eingangsstempel

## Antrag auf Feststellung von Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten wegen Kindererziehung

# V0800

**Hinweis:** Um in Ihrem Versicherungskonto die Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten wegen Kindererziehung ergänzen zu können, benötigen wir aufgrund des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VI) von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir möchten Sie deshalb bitten, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen möglichst umgehend zu überlassen. Ihre Mithilfe erleichtert uns eine rasche Erledigung Ihrer Angelegenheiten. In welchem Umfang Ihre Mithilfe benötigt wird, ergibt sich aus § 149 Absatz 4 SGB VI. Danach sind Sie verpflichtet, alle für die Kontenklärung erheblichen Tatsachen anzugeben und uns die notwendigen Urkunden und sonstigen Beweismittel zur Verfügung zu stellen. Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren Rechten im Internet unter [www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen](http://www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen). Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gern zu.

Näheres finden Sie in den Erläuterungen (Vordruck V0810).

Sie können diesen Antrag auch elektronisch auf [www.deutsche-rentenversicherung.de/eAntrag](http://www.deutsche-rentenversicherung.de/eAntrag) stellen.

**Handschriftliche Ergänzungen bitte  
in Druckschrift in schwarz oder blau**

### 1 Angaben zur Person

Name
Vorname (Rufname)
Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)
Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)
Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)
Geburtsname
Namenszusatz zum Geburtsnamen (Beispiel: Freifrau, Graf)
Vorsatzworte zum Geburtsnamen (Beispiel: von, van, de)
frühere Namen
Staatsangehörigkeit
gegebenenfalls frühere Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) bis Tag Monat Jahr
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne Eintrag <input type="checkbox"/> divers



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

noch Ziffer 1

Geburtsort						
Geburtsland						
Wohnort in <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> einem anderen Land						
Land						
Straße, Hausnummer						
noch Straße, Hausnummer						
Adresszusatz						
Postleitzahl, Wohnort						
noch Postleitzahl, Wohnort						
telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)						
Telefax (Angabe freiwillig)						
Wohnsitz am 18.5.1990:						
Ort						
Bundesland, Staat						
letzter Wohnsitz im Inland (bei Aufenthalt im Ausland):						
Ort						
Bundesland						
Zuzug aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am <table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr			
Tag	Monat	Jahr				
Der Zuzug erfolgte aus:						
Ort, Gebiet, Staat						
Der Zuzug erfolgte nach:						
Ort						
Bundesland						



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

**2 Angaben zu den Kindern** (Weitere Kinder bitte auf einem 2. Antragsvordruck angeben.)

Für folgende Kinder wird die Anrechnung von Kindererziehungszeiten / Berücksichtigungszeiten beantragt. (Bitte Geburtsurkunden, Familienbuch oder Stammbuch beifügen - entfällt, wenn Kindererziehungszeiten bereits angerechnet worden sind beziehungsweise die Personenstandsdaten am Ende dieses Antrags bestätigt werden.):

**Kind 1**

Name des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Name nach der Adoption)	
Vorname des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Vorname nach der Adoption)	
Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)	
Geburtsort	
Geburtsstaat	
Geburtsdatum	gegebenenfalls Sterbedatum
Tag    Monat    Jahr	Tag    Monat    Jahr
Ist das Kind ein Stiefkind oder Pflegekind?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Pflegekind Für jedes Stiefkind oder Pflegekind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen.	
Haben Sie das Kind von der Geburt an ununterbrochen erzogen (Angabe längstens bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres)?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein,    Beginn	
Tag    Monat    Jahr	und Ende    Tag    Monat    Jahr

**Kind 2**

Name des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Name nach der Adoption)	
Vorname des Kindes (zur Zeit der Geburt beziehungsweise bei einem Adoptivkind Vorname nach der Adoption)	
Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)	
Geburtsort	
Geburtsstaat	
Geburtsdatum	gegebenenfalls Sterbedatum
Tag    Monat    Jahr	Tag    Monat    Jahr
Ist das Kind ein Stiefkind oder Pflegekind?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Pflegekind Für jedes Stiefkind oder Pflegekind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen.	



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

noch Kind 2

Haben Sie das Kind von der Geburt an ununterbrochen erzogen (Angabe längstens bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres)?

ja  nein, Beginn 

Tag	Monat	Jahr

 und Ende 

Tag	Monat	Jahr

**3 Angaben zum Wohnsitz im Beitrittsgebiet während der Erziehungszeiten**

**3.1** Hatten Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten Ihren Wohnsitz im Beitrittsgebiet?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

**4 Angaben zu deutschen Versorgungsanwartschaften außerhalb der Rentenversicherung**

**4.1** Haben Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten einem anderen deutschen Alterssicherungssystem angehört?

nein, bitte weiter bei Ziffer 4.2

ja, bitte Art und Dauer dieser Zeiten angeben:

**beamtenrechtliche oder ähnliche Versorgung** (zum Beispiel als Beamter, Richter oder DO-Angestellter)

vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

Art der Tätigkeit

Versorgungsträger

Straße, Hausnummer

noch Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl, Ort

noch Postleitzahl, Ort

**kirchenrechtliche Versorgung** (zum Beispiel als Geistlicher)

vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

**noch Ziffer 4.1**

Art der Tätigkeit

Versorgungsträger

Straße, Hausnummer

noch Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl, Ort

noch Postleitzahl, Ort

**berufsständische Versorgung** (zum Beispiel als Arzt oder Apotheker)

vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

Art der Tätigkeit

Versorgungsträger

Straße, Hausnummer

noch Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl, Ort

noch Postleitzahl, Ort

**4.2** Haben Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten eine Versorgung nach Erreichen einer Altersgrenze aus einem der in Ziffer 4.1 angegebenen deutschen Alterssicherungssysteme bezogen?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

von welcher Stelle



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

**4.3** Wurde an Stelle einer Nachversicherung in Deutschland eine Abfindung gezahlt beziehungsweise eine Abfindungsrente zugesichert?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

von welcher Stelle

Aktenzeichen

**5 Angaben zu einer selbständigen Tätigkeit**

**5.1** Waren Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten als Selbständiger oder Landwirt beziehungsweise im Betrieb Ihres Ehegatten / Lebenspartners einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft oder eines Angehörigen tätig?

nein, bitte weiter bei Ziffer 6

ja, als  Selbständiger  Ehegatte / Lebenspartner / Angehöriger eines Selbständigen

Landwirt  Ehegatte / Lebenspartner / Angehöriger eines Landwirts

**5.2** Angaben zur Art und zum Umfang der Tätigkeit:

vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

 wöchentliche Arbeitszeit in Stunden 

--	--

Art der Tätigkeit

durchschnittliches monatliches Arbeitseinkommen 

DM / EUR Betrag

**5.3** Nur bei Tätigkeiten in der Landwirtschaft: Ist oder war der Betrieb während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten im Unternehmerverzeichnis der Landwirtschaftlichen Alterskasse eingetragen?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

**6 Angaben bei Erziehung außerhalb Deutschlands**

**6.1** Haben Sie innerhalb der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten ein Kind außerhalb Deutschlands erzogen?

nein, bitte weiter bei Ziffer 7

ja, Erziehungszeit vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

Staat / Gebiet



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

**6.2** Haben Sie oder Ihr Ehegatte / Lebenspartner einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft unmittelbar vor oder während der Erziehungszeiten für eine Beschäftigung / Tätigkeit außerhalb Deutschlands Pflichtbeiträge zur deutschen gesetzlichen Rentenversicherung gezahlt?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

 bitte weiter bei Ziffer 6.3

**6.2.1** Bestanden für Sie oder Ihren Ehegatten / Lebenspartner einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft unmittelbar vor oder während der Erziehungszeiten außerhalb Deutschlands außer zu einem Arbeitgeber außerhalb Deutschlands auch vertragliche oder dienstrechtliche Beziehungen zu einem Arbeitgeber / Dienstherrn in Deutschland?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

bitte kurz erläutern

**6.3** Bei Erziehung außerhalb Deutschlands, aber in der EU / dem EWR beziehungsweise in der Schweiz: Haben Sie vor, während oder nach den Erziehungszeiten eine Beschäftigung / Tätigkeit in Deutschland oder in der EU / dem EWR beziehungsweise in der Schweiz ausgeübt oder dort Versicherungszeiten oder Wohnzeiten erworben?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

Staat

Versicherungsträger

Versicherungsnummer / Aktenzeichen

## 7 Asylberechtigter / Kontingentflüchtling / heimatloser Ausländer

**7.1** Sind Sie als Asylberechtigter, Kontingentflüchtling oder heimatloser Ausländer anerkannt?

nein  ja, bitte entsprechende Bescheinigungen beifügen

## 8 Vertriebener / Spätaussiedler

**8.1** Sind Sie als Vertriebener oder Spätaussiedler beziehungsweise als Ehegatte oder Abkömmling eines Spätaussiedlers anerkannt?

nein  ja, bitte entsprechende Bescheinigungen beifügen, bitte weiter bei Ziffer 9

**8.1.1** Wurde die Vertriebeneneigenschaft / Spätaussiedlereigenschaft abgelehnt?

nein  ja, bitte Ablehnungsbescheid / Urteil beifügen



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

## 9 Angaben zur Staatsangehörigkeit bei Erziehung in Deutschland

**9.1** Welche Staatsangehörigkeit hatten Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland?

deutsch (Die Beantwortung der Frage 9.2 entfällt.)

deutsch aufgrund erfolgter Einbürgerung (bitte Einbürgerungsurkunde beifügen)

andere:

**9.2** Welchen ausländerrechtlichen Status hatten Sie während der in Ziffer 2 angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland?

Aufenthaltstitel

wurden erteilt am 

Tag	Monat	Jahr

 (entsprechende Bescheinigungen bitte beifügen)

wurde noch nicht beantragt

wurde beantragt, aber noch nicht erteilt

## 10 Ausnahmen bei Erziehung in Deutschland

**10.1** Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der in Ziffer 2 angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland bei einer überstaatlichen oder zwischenstaatlichen Organisation beschäftigt (zum Beispiel ESA, Europäische Gemeinschaften)?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

bei

**10.2** Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der in Ziffer 2 angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland Mitglied oder ziviles Gefolge von ausländischen Streitkräften im Sinne des NATO-Truppenstatuts, der sowjetischen Streitkräfte, eine dem zivilen Gefolge gleichgestellte Person, Mitglied der alliierten Behörden und Streitkräfte in Berlin (West) oder Familienangehöriger einer dieser Personenkreise?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

bei

**10.3** Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der in Ziffer 2 angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland Angehöriger des Personals einer ausländischen amtlichen Vertretung (zum Beispiel Botschaft, Konsulat) oder waren Sie Familienangehöriger dieses Personals?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

bei





Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

**10.4** Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der in Ziffer 2 angegebenen Kinder oder während der angegebenen Erziehungszeiten in Deutschland von einem Arbeitgeber mit Sitz im Ausland in die Bundesrepublik Deutschland entsandt oder waren Sie im Rahmen Ihrer im Ausland ausgeübten selbständigen Erwerbstätigkeit für eine begrenzte Zeit in Deutschland tätig?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

Arbeitgeber

Beschäftigungsstelle

**10.5** Waren Sie unmittelbar vor der Geburt eines der in Ziffer 2 angegebenen Kinder oder während der in Deutschland angegebenen Erziehungszeiten in der Bundesrepublik Deutschland beschäftigt oder tätig und wurden für diese Beschäftigung oder Tätigkeit aufgrund einer Ausnahmereinbarung im Sinne des überstaatlichen und zwischenstaatlichen Rechts (Verordnungen EWG, Sozialversicherungsabkommen) Pflichtbeiträge zur deutschen Rentenversicherung nicht gezahlt?

nein  ja, vom 

Tag	Monat	Jahr

 bis 

Tag	Monat	Jahr

Ausnahmereinbarung wurde ausgestellt von

ausgestellt am 

Tag	Monat	Jahr

Aktenzeichen

## 11 Angaben zur Kindererziehung

Die Fragen der Ziffer 11 sind für in Ziffer 2 angegebene leibliche Kinder / Adoptivkinder zu beantworten.

Bei Antragstellung durch den Vater / Lebenspartner beziehungsweise die Lebenspartnerin einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft / gleichgeschlechtliche Ehegatten ist für jedes in Ziffer 2 angegebene leibliche Kind / Adoptivkind zusätzlich ein Vordruck V0805 auszufüllen.

In diesen Fällen entfällt die Beantwortung der Fragen 11.1 - 11.3.

**11.1** Wurden die in Ziffer 2 angegebenen Kinder in den angegebenen Erziehungszeiten gemeinsam oder allein, mit oder ohne Unterbrechung erzogen? Eine Unterbrechung der Erziehung liegt zum Beispiel vor, wenn das Kind durch eine andere Person erzogen wurde, sich außerhalb Deutschlands aufgehalten hat oder auf gerichtliche Anordnung in einem Heim untergebracht war.

- Die Erziehung erfolgte ohne Unterbrechung gemeinsam mit dem anderen Elternteil. Bitte weiter bei Ziffer 11.2.
- Die Erziehung erfolgte ohne Unterbrechung allein. Bitte weiter bei Ziffer 13.
- Die Erziehung erfolgte mit Unterbrechung. Für jedes in Ziffer 2 angegebene Kind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen. Bitte weiter bei Ziffer 12.
- Die Erziehung erfolgte teilweise allein und teilweise gemeinsam mit dem anderen Elternteil (zum Beispiel wegen Trennung, Tod des anderen Elternteils). Für jedes in Ziffer 2 angegebene Kind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen. Bitte weiter bei Ziffer 12.



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	---------------------------------

**11.2** Hat der andere Elternteil die in Ziffer 2 angegebenen Kinder in den angegebenen Erziehungszeiten überwiegend erzogen?

- nein, die Bestätigung des anderen Elternteils ist erforderlich. Bitte weiter bei Ziffer 11.3.
- teilweise, für jedes in Ziffer 2 angegebene Kind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen. Bitte weiter bei Ziffer 12.
- ja, für jedes in Ziffer 2 angegebene Kind ist ein Vordruck V0805 auszufüllen. Bitte weiter bei Ziffer 12.

**11.3** Angaben zum Elternteil, der den Antrag nicht stellt (bitte Erläuterungen beachten)

Name

Vorname

Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)

Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)

Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)

Geburtsname

Namenszusatz zum Geburtsnamen (Beispiel: Freifrau, Graf)

Vorsatzworte zum Geburtsnamen (Beispiel: von, van, de)

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)

Versicherungsnummer

Es wird bestätigt, dass die Angaben zur Erziehung den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen.

**Unterschrift des anderen Elternteils**

Datum, Unterschrift des Elternteils, der den Antrag nicht stellt

- Die Bestätigung des Elternteils, der den Antrag nicht stellt, wird auf einer Kopie dieses Antrags nachgereicht.
- Die Bestätigung des Elternteils, der den Antrag nicht stellt, kann aus folgendem Grund nicht erfolgen:
- Der andere Elternteil ist verstorben.
- Der Aufenthaltsort des anderen Elternteils ist unbekannt.
- Sonstige Gründe:



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

## 12 Angaben zu übereinstimmenden Erklärungen

**12.1** Haben Sie oder der andere Elternteil für die in Ziffer 2 angegebenen Kinder eine übereinstimmende Erklärung über die Zuordnung der Erziehungszeiten zu einem anderen Elternteil bei einem Rentenversicherungsträger oder einem Versorgungsträger (zum Beispiel Beamter / Richter) abgegeben?

nein

ja

Name des Rentenversicherungsträgers / Versorgungsträgers

## 13 Dokumentenzugang

### 13.1 Per De-Mail

Ich habe bei einem De-Mail-Anbieter ein **De-Mail-Postfach** eröffnet.

- Ich bitte ausschließlich um Übermittlung der Dokumente in elektronischer Form an mein De-Mail-Postfach. Damit entfällt eine Übersendung der Dokumente in Papierform. Meine De-Mail-Adresse lautet:

De-Mail
noch De-Mail

### 13.2 Für sehbehinderte Menschen

Menschen mit einer Behinderung (zum Beispiel blinde oder sehbehinderte Menschen) haben Anspruch darauf, Dokumente in einer für sie wahrnehmbaren Form zu erhalten.

Aufgrund meiner Behinderung bitte ich darum, mir Dokumente zusätzlich in **einer** für mich wahrnehmbaren Form zuzusenden, und zwar

- als Großdruck
- in Braille (Kurzschrift)
- in Braille (Vollschrift)
- als CD (Schriftdatei / Textdatei im ".doc"-Format)
- als Hörmedium (CD-DAISY Format)

## 14 Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wesentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Ort, Datum

Unterschrift des Elternteils, der den Antrag stellt



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

Grid for insurance number

Grid for license plate

**15 Bestätigung der Personenstandsdaten**

Die Personenstandsdaten des Antragstellers (Ziffer 1) werden bestätigt durch:

Personalausweis  Reisepass

Grid for confirmation of applicant's data

Stempel

Datum, Unterschrift

Bestätigung der Personenstandsdaten zu Ziffer 2

Kind / Kinder

Grid for confirmation of dependent's data

Es lag vor:

Geburtsurkunde  Familienbuch / Stammbuch

Grid for confirmation of documents

Stempel

Datum, Unterschrift

