

## Antrag auf Berücksichtigung von Mutterschutzzeiten vor dem Jahr 2012.

Mit diesem Vordruck können Sie die Einbeziehung Ihrer Zeiten des gesetzlichen Mutterschutzes in Ihre VBL-Pflichtversicherung beantragen. Der Antrag gilt für alle Mutterschutzzeiten, die vor dem Jahr 2012 zurückgelegt wurden. Die Berücksichtigung von Mutterschutzzeiten ab dem Jahr 2012 muss nicht beantragt werden. Diese werden der VBL vom Arbeitgeber über das Meldeverfahren mitgeteilt. **Berücksichtigt werden Mutterschutzzeiten nur dann, wenn sie während einer bestehenden Pflichtversicherung zurückgelegt wurden.**

Bitte füllen Sie den Antrag in Druckschrift aus. Beachten Sie die beiliegenden **Erläuterungen** und die **Ausfüllhilfe**. Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie bitte zusammen mit den Nachweisen zu Ihren Mutterschutzzeiten an die angegebene Postfachadresse an uns zurück.

### Hinweis zum Datenschutz.

Informationen zum Datenschutz und der automatisierten Entscheidung über Ihren Antrag erhalten Sie in den beigefügten Erläuterungen.

## 1 Persönliche Angaben.

### VBL-Versicherungsnummer

(z. B. aus dem Versicherungsnachweis ersichtlich)

Ich erhalte

bereits eine Betriebsrente der VBL

noch keine Betriebsrente der VBL

Titel

Namenszusatz (z. B. von, de(l), auf der)

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum (Tag | Monat | Jahr)

Geburtsname

Früher geführte Namen

Geburtsort

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon tagsüber (für Rückfragen)

## 2 Angaben zu den Zeiten des gesetzlichen Mutterschutzes.

### 2.1 Bitte legen Sie jeweils einen Nachweis über Ihre Mutterschutzzeiten bei (siehe Erläuterungen Ziffer 4).

Als Nachweis habe ich beigefügt eine/einen

**Wichtig:** Bitte legen Sie nur Kopien, keine Originale bei.

Versicherungsverlauf der gesetzlichen Rentenversicherung

Bescheinigung des Arbeitgebers/der Krankenkasse

sonstigen Nachweis über Beginn und Ende des Mutterschutzes

### 2.2 Ich beantrage die Einbeziehung folgender Zeiten des gesetzlichen Mutterschutzes:

#### ▪ Mutterschutzzeit vom

Beginn der Mutterschutzfrist vor der Geburt

Tag | Monat | Jahr

#### bis

Ende der Mutterschutzfrist nach der Geburt

Tag | Monat | Jahr

**Hinweis:** Tragen Sie bitte den Mutterschutz taggenau ein.

**Tipp:** Vergleichen Sie das Beispiel in der beiliegenden Ausfüllhilfe.

#### ▪ Mutterschutzzeit vom

Beginn der Mutterschutzfrist vor der Geburt

Tag | Monat | Jahr

#### bis

Ende der Mutterschutzfrist nach der Geburt

Tag | Monat | Jahr

#### ▪ Mutterschutzzeit vom

Beginn der Mutterschutzfrist vor der Geburt

Tag | Monat | Jahr

#### bis

Ende der Mutterschutzfrist nach der Geburt

Tag | Monat | Jahr

**Hinweis:** Bei weiteren Kindern füllen Sie bitte einen zusätzlichen Antrag aus.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an

**VBL.** Versorgungsanstalt  
des Bundes und der Länder  
76241 Karlsruhe