Bundesamt für
Auswärtige Angelegenheiten
Zentralstelle für das Auslandsschulwesen

Sozialversicherung - BPLK

Vorname Name		Aktenzeichen ZfA Geburtsname
Geburtsdatum und -ort	E-Mail	Auslandsschule
Staatsangehörigkeit deutsch	Innerdeutscher Dienstherr (Land) ☐ ohne Landesdienstherr	☐ im Inlandsschuldienst verbeamtet ☐ im Inlandsschuldienst tarifbeschäftigt
Frühere Tätigkeit an Auslandsschulen (nur bei Vermittlung durch die ZfA) von - bis (genauer Zeitraum)		Ort / Land
Aktueller Vertragszeitraum vom	bis	(mit Verlängerungsmöglichkeit)

Angaben zur bisherigen Altersvorsorge

☐ nicht Rentenversicherungspflichtig

Rentenversicherungspflichtig

☐ freiwillig Rentenversichert

Sozialversicherungsnummer (**Beispiel: 49 071062 W 110**)

Versicherungsträger

Deutsche Rentenversicherung Bund

anderer Träger (bitte vollständige Anschrift):

Angaben zur zukünftigen Altersvorsorge

☐ Die gesetzliche Rentenversicherung soll auch im Ausland weiter gelten (Antragspflichtvers. § 4 SGB VI)

oder

☐ private Rentenversicherung/Altersvorsorge

Angaben zur Krankenversicherung

gesetzliche Krankenversicherung

☐ freiwillig in der gesetzlichen KV

privat versichert

Versicherungsträger
(Anschrift der Geschäftsstelle)**:**

Ein Wechsel zu der nachfolgenden Versicherung ist vorgesehen

Bitte informieren Sie sich auch frühzeitig in Bezug auf Ihre Pflegeversicherung.

Bei privater Versicherung:

Die Nachweise zur Renten- und Krankenversicherung sind beigefügt.

Die Nachweise zur Renten- und Krankenversicherung werden umgehend nachgereicht.

Vollmacht

Ich bevollmächtige das Bundesamt für Auswärtige Angelegenheiten - Zentralstelle für das Auslandsschulwesen - als Zustellungsbevollmächtigten für den Bescheid über die Versicherungspflicht gem. § 4 Abs. 1 Nr. 2 Sozialgesetzbuch (SGB VI).

Weiterhin gebe ich der Zentralstelle für das Auslandsschulwesen die Zustimmung zur Einholung einer Ausnahmegenehmi-gung zur Befreiung von der Sozialversicherungspflicht im Gastland (bei Einsatz in EWR - Staaten und Staaten mit Sozial-versicherungsabkommen).

Ort, Datum und Unterschrift

Die in dieser Erklärung enthaltenen Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Zentralstelle für das Auslandsschulwesen bei der Deutschen Rentenversicherung und bei der Verbindungsstelle –Krankenversicherung Ausland- erforderlich und werden elektro-nisch gespeichert. Sie werden ausschließlich nach datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet.