

Name und Anschrift des Arbeitgebers

L

J

Bearbeitet von:

Telefon (Durchwahl):

An das  
Amtsgericht  
- Familiengericht -

**Versorgungsausgleichssache** \_\_\_\_\_ **gegen** \_\_\_\_\_  
**Auskunft über Anrechte aus einer Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes**  
**für**

Name	Vorname
Geburtsdatum	Personalnummer

**Aktenzeichen des Gerichts:** \_\_\_\_\_  
**Anfrage vom:** \_\_\_\_\_

Für den Berechtigten bestehen ☐ keine ☐ folgende Versorgungszusagen:

(vollständige Auflistung aller, auch geringfügiger Versorgungszusagen mit Bezeichnung des auszugleichenden Rechts; bei mehr als 3 Zusagen bitte gesondertes Blatt verwenden)

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Für **jede** Versorgungszusage wird der Auskunftsbogen über Anrechte aus einer Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes gesondert ausgefüllt und innerhalb der gerichtlich gesetzten Frist übersandt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Name und Anschrift des Versorgungsträgers

L

J

Bearbeitet von:

Telefon (Durchwahl):

An das  
Amtsgericht  
- Familiengericht -

**Versorgungsausgleichssache \_\_\_\_\_ gegen \_\_\_\_\_**  
**Auskunft über Anrechte aus einer Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes**  
**für**

Name	Vorname
Geburtsdatum	Personalnummer/Mitgliedsnummer

**Aktenzeichen des Gerichts:** \_\_\_\_\_

**Anfrage vom:** \_\_\_\_\_

### 1. Anrecht aus einer Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes

Diese Auskunft betrifft folgendes Anrecht des Berechtigten:

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Zusage

### 2. Unverfallbarkeit

Die Versorgungsanwartschaft ist bereits unverfallbar

☐ ja

☐ nein: Unverfallbarkeit tritt erst ein am \_\_\_\_\_.  
(in diesem Fall sind keine weiteren Angaben erforderlich)

### 3. Berechneter Ehezeitanteil

Wert	Bezugsgröße (z.B. Kapitalwert in €, Versorgungspunkte)
------	--

#### 4. Vorschlag für den Ausgleichswert

Wert	Bezugsgröße (z.B. Kapitalwert in €, Versorgungspunkte)
------	--

Bei der Berechnung des Ausgleichswertes wurden Kosten nach § 13 VersAusglG abgezogen:

- ☐ nein ☐ ja, in Höhe von \_\_\_\_\_  
(Gesamtbetrag für beide Ehegatten)

#### 5. Kapitalwert

Höhe des korrespondierenden Kapitalwertes: \_\_\_\_\_ €  
(nur erforderlich, falls der Ausgleichswert nicht als Kapitalwert angegeben ist)

#### 6. Teilung

- ☐ Die **interne Teilung** soll durchgeführt werden.

Der ausgleichsberechtigten Person wird im Vergleich zur ausgleichspflichtigen Person der gleiche Risikoschutz gewährt

- ☐ ja ☐ nein; die Abweichung von dem Leistungsspektrum des zu teilenden Anrechts ist in der Anlage gesondert erläutert.

Rechtsgrundlage der internen Teilung: \_\_\_\_\_

(z.B. Betriebsvereinbarung, Satzung, AVB, individueller Teilungsvorschlag, Regelung des auszugleichenden Rechts nach § 11 Abs. 2 VersAusglG)

- ☐ Die **externe Teilung** wird beantragt und zwar wie folgt:

- ☐ Eine externe Teilung soll innerhalb der Grenzen des § 14 Abs. 2 Nr. 2 VersAusglG durchgeführt werden.
- ☐ Wir beabsichtigen, eine externe Teilung vorzunehmen. Eine Vereinbarung gemäß § 14 Abs. 2 Nr. 1 VersAusglG
- ☐ ist abgeschlossen und liegt an. ☐ ist noch nicht abgeschlossen.

**Eine Erläuterung und Berechnung zu den oben aufgeführten Einzelwerten ist als Anlage beigefügt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift