

Name und Anschrift des Versorgungsträgers

L

J

Bearbeitet von:

Telefon (Durchwahl):

An das
Amtsgericht
- Familiengericht -

Versorgungsausgleichssache _____ gegen _____
Auskunft über Anrechte aus einer Beamtenversorgung für

Name	Vorname
Geburtsdatum	Personalnummer

Aktenzeichen des Gerichts: _____

Anfrage vom: _____

Ihre Anfrage beantworten wir wie folgt:

1. Anrechte aus Beamtenversorgung

Für den Berechtigten sind - bezogen auf die Ehezeit - Anrechte vorhanden

☐ ja ☐ nein

2. Berechneter Ehezeitanteil

Wert	Bezugsgröße (z.B. Monatsbetrag der Versorgung in €)
------	---

3. Vorschlag für den Ausgleichswert

Wert	Bezugsgröße (z.B. Monatsbetrag der Versorgung in €)
------	---

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

☐ nein ☐ ja, in Höhe von _____
(Gesamtbetrag für beide Ehegatten)

4. Kapitalwert

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

5. Externe Teilung

- ☐ Eine externe Teilung wird gemäß § 16 VersAusglG durchgeführt.
Es handelt sich um ein Anrecht mit ☐ Westdynamik. ☐ Ostdynamik.
- ☐ 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.

Weitere Anrechte - auch geringfügige - sind nicht vorhanden.

Ort, Datum

Unterschrift