



Baden-Württemberg

LANDESAMT FÜR BESOLDUNG UND VERSORGUNG

Antrag auf Zahlung von Altersgeld

Hinweis:

Die folgenden Daten werden zur Auszahlung Ihrer Bezüge benötigt. Die Rechtsgrundlagen, nach denen die Daten erhoben werden, entnehmen Sie bitte den Informationen zum Datenschutz unter <https://lbv.landbw.de/das-lbv/kontakt/datenschutz>. Sofern die Angaben freiwillig sind, ist dies im Vordruck vermerkt.

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

1 Persönliche Angaben

Name	Vorname	Personalnummer
Geburtsname soweit abweichend	Geburtsdatum	Geburtsort
akademische Grade	Staatsangehörigkeit	Telefon (Angabe freiwillig)
Anschrift		

2 Angaben zum Antrag

Ich beantrage das Altersgeld aufgrund **Vollendung der gesetzlichen Altersgrenze** nach dem Sechsten Buch Sozialgesetzbuch.

Ich beantrage **die vorzeitige Inanspruchnahme** des Altersgeldes ab _____

aus folgendem Grund:

- Vollendung des 63. Lebensjahres
- Es liegt eine Schwerbehinderung im Sinne des § 2 Abs. 2 des Neunten Buches Sozialversicherungsgesetzbuch vor (ein entsprechender Nachweis z. B. Schwerbehindertenausweis liegt bei)
und
 ich habe das 62. Lebensjahr vollendet
oder
 ich bin vor dem 1. Januar 1964 geboren und habe die nach § 236a Abs. 2 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VI) für mich gültige Altersgrenze für die vorzeitige Inanspruchnahme der Altersrente für schwerbehinderte Menschen erreicht.
- Volle Erwerbsminderung nach § 43 Abs. 2 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VI)
(ein entsprechender Nachweis ist beigelegt)
- Teilweise Erwerbsminderung nach § 43 Abs. 1 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VI)
(ein entsprechender Nachweis ist beigelegt)
- Ich wurde vor dem 2. Januar 1961 geboren und bin berufsunfähig nach § 240 Abs. 2 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VI)
(ein Nachweis über die Berufsunfähigkeit ist beigelegt)

3 Erklärung zur Krankenversicherung

Ich bin Mitglied in der gesetzlichen Krankenversicherung

- ja
Der Vordruck LBV 2004 „Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung aus Versorgungsbezügen“ ist beigelegt.
- nein

LBV 2410 – 12/21

8 Angaben zur Steuer

Meine steuerliche Identifikationsnummer lautet: _____

Für die Vornahme des Lohnsteuerabzugs ist das Altersgeld als meine

- Hauptbeschäftigung (Arbeitgeber ist „Hauptarbeitgeber“)
Die Besteuerung erfolgt nach individuellen Steuermerkmalen.
- weitere Beschäftigung (Arbeitgeber ist „Nebenarbeitgeber“)
Die Besteuerung erfolgt immer nach Steuerklasse 6.

zu qualifizieren.

Meine Steuermerkmale lauten:

Steuerklasse: _____ Konfession (eigene/Ehepartner/in): _____ / _____

Hinweis:

Die Lohnsteuerabrechnung erfolgt **vorläufig** auf Grundlage der angegebenen Steuermerkmale.

Das Landesamt wird zum nächstmöglichen Zeitpunkt anhand der steuerlichen Identifikationsnummer Ihre Steuermerkmale beim Bundeszentralamt für Steuern elektronisch abrufen und die so erhaltenen Daten der Lohnsteuerabrechnung rückwirkend zu Grunde legen.

Die Finanzämter sind für die Änderung der Lohnsteuermerkmale (z. B. Steuerklassenwechsel, Eintragung von Freibeträgen) zuständig.

Verpflichtungserklärung

Mir ist bekannt, dass meine Angaben in dieser Erklärung Einfluss auf die Höhe meiner Bezüge haben können. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Ich weiß, dass ich verpflichtet bin, dem Landesamt jede Änderung der in dem Vordruck geforderten Angaben (z. B. Aufnahme eine Beschäftigung bei vorzeitiger Inanspruchnahme des Altersgeldes, Anspruch auf einen Versorgungsbezug (z. B. Ruhegehalt) neben dem Altersgeld, Wechsel in eine gesetzliche Krankenkasse oder Wechsel der gesetzlichen Krankenkasse) unverzüglich schriftlich anzuzeigen und dass ich durch die Verletzung der Anzeigepflicht oder durch falsche Angaben eingetretene Überzahlungen zurückzahlen muss.

Datum, Unterschrift

**Landesamt für Besoldung und
Versorgung Baden-Württemberg
70730 Fellbach**