

# Einwilligung zur maschinellen Übermittlung der Bescheinigung nach § 10a EStG



Z

**Kommunaler Versorgungsverband  
Baden-Württemberg**  
- Zusatzversorgungsabteilung -  
Postfach 10 01 61  
76231 Karlsruhe

## Hinweis:

Um den Lesefluss zu erleichtern, verzichten wir auf Mehrfachnennungen; die verwendeten Bezeichnungen gelten jeweils für alle Geschlechter. Ebenso gelten alle ehebezogenen Begriffe auch für eingetragene Lebenspartnerschaften.

Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet unter [www.kvbw.de/Informationspflichten](http://www.kvbw.de/Informationspflichten).

## 1. Persönliche Angaben

Versicherungsnummer    Mitgliedsnummer    Geburtsdatum

Name, ggf. auch Geburtsname

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl    Ort

Telefonnummer (Angabe freigestellt)

## 1. Persönliche Angaben

## 2. Angaben zur maschinellen Übermittlung der Bescheinigung nach § 10a Einkommensteuergesetz

Steuer-Identifikationsnummer (unbedingt erforderlich)

Sozialversicherungsnummer (unbedingt erforderlich)

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

## 3. Erklärung des Versicherten

Hiermit willige ich ein, dass die KVBW Zusatzversorgung, als Anbieter der betrieblichen Altersversorgung, die im jeweiligen Beitragsjahr zu berücksichtigenden Altersvorsorgebeiträge unter Angabe der Steuer-Identifikationsnummer an die Deutsche Rentenversicherung - Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) - in Berlin übermittelt. Diese Beiträge können so von mir ohne weiteren Nachweis im Rahmen des Lohnsteuerjahresausgleichs als Sonderausgaben geltend gemacht werden.

Die Einwilligung gilt auch für künftige Jahre. Sie kann vor Beginn des Kalenderjahres, für das sie erstmals nicht mehr gelten soll, schriftlich gegenüber der KVBW Zusatzversorgung widerrufen werden.

Unterschrift Versicherter

Ort, Datum

Z - 561-019 - BW036162 - 01/2019

Kommunaler Versorgungsverband Baden-Württemberg - Körperschaft des öffentlichen Rechts

**Hauptsitz**  
Ludwig-Erhard-Allee 19  
76131 Karlsruhe  
Tel. 0721 5985-0

**Zweigstelle**  
Birkenwaldstraße 145  
70191 Stuttgart  
Tel. 0711 2583-0

**Bankverbindung**  
Landesbank Baden-Württemberg BIC: SOLADEST600  
ZVKRente IBAN: DE80 6005 0101 0002 0002 11  
ZVKPlusRente IBAN: DE53 6005 0101 0004 0240 20

**Sie erreichen uns**  
montags bis freitags  
von 8:00 Uhr  
bis 16:30 Uhr

**Internet / E-Mail**  
[www.kvbw.de](http://www.kvbw.de)  
[zvkbw@kvbw.de](mailto:zvkbw@kvbw.de)