



Name der antragstellenden Person	VSNR (Geburtsdatum)	Aktenzeichen
----------------------------------	---------------------	--------------

## BESCHÄFTIGUNGSVERLAUF FÜR GEWERBETREIBENDE UND NEUE SELBSTÄNDIGE

**Wir sind dabei, Ihre Sozialversicherungsjahre vollständig zu erfassen!**

Bitte teilen Sie uns Ihre Beschäftigungen und sonstigen Zeiten ab dem 15. Lebensjahr mit (INLAND und AUSLAND).

Achten Sie besonders auf

- Zeiten des Schulbesuches, des Studiums und der Berufsausbildung,
- Zeiten des Präsenz- oder Zivildienstes,
- Zeiten der Erwerbstätigkeit im elterlichen Betrieb,
- Zeiten der unselbständigen Erwerbstätigkeit,
- Zeiten des Krankenstandes und Arbeitslosengeldbezuges,
- Zeiten des Wochengeldbezuges und der Kindererziehung,
- Zeiten der selbständigen Erwerbstätigkeit,
- Zeiten, in denen Sie keine Erwerbstätigkeit ausgeübt haben,
- Zeiten einer freiwilligen Pensionsversicherung (auch durch Einkauf erworbene Versicherungszeiten),
- Zeiten eines Renten-, Pensions- oder Ruhegenussbezuges,
- Zeiten, in denen Sie den Betrieb des verstorbenen Ehepartners als Witwen-Witwerfortbetrieb geführt haben.

von	bis	Art der Zeit (Tätigkeit)	Dienstgeber bzw. Sozialversicherungs-träger	Ort der Beschäftigung bzw. des Wohnsitzes
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			
.	.			

