



Fragebogen zum Einkauf von Schul-, Studien- und Ausbildungszeiten FÜR GEWERBETREIBENDE UND NEUE SELBSTÄNDIGE

I. PERSÖNLICHE DATEN

Familienname, Vorname	VSNR/Geburtsdatum	Aktenzeichen
Adresse		E-Mail

II. ANGABEN ZU DEN SCHUL-, STUDIEN- UND AUSBILDUNGSZEITEN

Wurden Ihre Schul-, Studien- und Ausbildungszeiten bereits festgestellt?

- Ja.
- Nein. Bitte teilen Sie uns die Zeiten mit, in denen Sie nach Vollendung des 15. Lebensjahrs in Österreich
- eine öffentliche oder mit vergleichbarem Bildungsangebot ausgestattete mittlere oder höhere Schule besucht,
 - ein Studium absolviert oder
 - nach einem Hochschulstudium eine weitere vorgeschriebene Ausbildung zurückgelegt haben.

Wir berücksichtigen jedes volle Schuljahr, das im Jahr der Vollendung des 15. Lebensjahres begonnen hat.

von	bis	Schultyp (mittlere, höhere Schule, Hochschule, Ausbildung nach Hochschulstudium)	Bezeichnung der Schule/Hochschule, Ort

Bitte Nachweise (Zeugnisse, Studiennachweise ...) in Kopie beilegen.

III. ANZAHL DER EINZUKAUFENDEN MONATE

Haben Sie bereits einen Antrag auf Einkauf von Schul-, Studien- und Ausbildungszeiten gestellt?

- Ja. Bei welchem Versicherungsträger?
- Nein

Wie viele Schulmonate möchten Sie einkaufen?

..... Monate einer mittleren/höheren Schule

