

Beschäftigungsverlauf des/der Verstorbenen

Familienname	Vorname	Todesstag	Versicherungsnummer					
			Geburtsdatum					
			Tag	Monat	Jahr			

Bitte beachten! Falls der/die Ehepartner/in / hinterbliebene eingetragene Partner/in bereits eine Pension (Übergangspension) bezogen hat, ist dieses Einlageblatt nicht auszufüllen. Hat der/die Verstorbene noch keine Pension (Übergangspension) bezogen, sind aber die Pensionsversicherungszeiten bereits erfasst und ist darüber eine "Mitteilung über Pensionsversicherungszeiten" ausgestellt, ist dieses Beiblatt nur dann auszufüllen, wenn nach der Erfassung weitere Pensionsversicherungszeiten erworben wurden, die in der "Mitteilung" noch nicht berücksichtigt sind. Die im Zusammenhang mit der Feststellung von Pensionsversicherungszeiten bereits vorgelegten Dokumente brauchen nicht wieder vorgelegt werden. Die "Mitteilung über Pensionsversicherungszeiten" ist – soweit vorhanden – diesem Antrag beizulegen.

1. Zeiten der Beschäftigung im land(forst)wirtschaftlichen Betrieb der Eltern, Groß-, Wahl-, Stief- oder Schwiegereltern nach Vollen-
dung des 15. Lebensjahres.

vom (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr)	Name, Geburtsdatum und Anschrift des Betriebsinhabers/der Betriebsinhaberin (Betriebsort / Gemeinde / Land)	Ausmaß des Betriebes in ha	Verwandschafts- verhältnis zum/zur Betriebsinhaber/in	Wurde diese Tätigkeit hauptberuflich ausgeübt?
Daten für Verstorbene/n					
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Zeiten der selbständigen Erwerbstätigkeit in der Land(Forst)wirtschaft des/der Verstorbenen. Hier sind die Zeiten, in denen ein
Betrieb auf Rechnung und Gefahr des/der Verstorbenen geführt wurde (nicht jedoch Zeiten der gänzlichen Verpachtung), an-
zuführen. **Kauf-, Übergabs-, Pachtverträge, Ehepakte usw. bitte beilegen!**

Bis 30. September 1970

Betriebsführung		Ausmaß der bewirt- schafteten Fläche		Kulturart der Pachtgründe	Wurde der Betrieb a) allein b) mit dem/der Ehepartner/in c) mit anderen Pers. geführt?	Bestanden Ehepakte?	Eigen- tums- anteil (z.B. 1/1, 1/2 1/3)	Wurde dar- aus über- wiegend der Lebens- unterhalt bestritten?
vom (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr) (längstens 30.9.1970)	Eigengrund Fruchtgenuss- (Wirtschafts-) recht in ha	Pachtgrund in ha					
Betriebsort / Gemeinde / Land								
								<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
								<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ab 1. Oktober 1970

Betriebsführung		Betriebsort / Gemeinde / Land
vom (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr)	

Die Beitragszahlungen erfolgten unter folgenden Aktenzeichen:

- Beiträge zur Pflichtversicherung Aktenzeichen
 Beiträge zur Weiterversicherung nein ja Aktenzeichen
 Beiträge zur Höherversicherung nein ja Aktenzeichen

3. Zeiten der hauptberuflichen Beschäftigung Ihres nun verstorbenen Ehepartners/Ihrer nun verstorbenen Ehepartnerin / Ihres nun verstorbenen eingetragenen Partners/Ihrer nun verstorbenen eingetragenen Partnerin in dem auf Ihre Rechnung und Gefahr geführten land(forst)wirtschaftlichen Betrieb (frühestens ab 1.1.1992) bis zum Tod.

vom (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr)	Betriebsort / Gemeinde / Land

4. Zeiten der selbständigen Erwerbstätigkeit außerhalb der Landwirtschaft

Art der Gewerbeberechtigung (der freiberuflichen Erwerbstätigkeit oder als neuer Selbständiger)	Zeiten der tatsächlichen Ausübung		Zeiten der Nichtausübung, Stilllegung, Verpachtung, usw.		Anschrift (Standort) des Betriebes (Gemeinde, Bezirk, Land)
	vom (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr)	vom (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr)	
Daten für Verstorbene/n					
Die Beitragszahlungen erfolgten unter dem					
Aktenzeichen:					

5. • Zeiten der Schulausbildung (**Schulzeugnisse bzw. Studiennachweise bitte beilegen**),

- Zeiten einer unselbständigen Erwerbstätigkeit außerhalb oder neben der Tätigkeit im Betrieb der Eltern, Groß-, Wahl-, Stief- oder Schwiegereltern, des Ehepartners/der Ehepartnerin / des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin oder im eigenen Betrieb,
- Zeiten der Arbeitslosigkeit und der freiwilligen Pensions(Renten)versicherung nach Vollendung des 14. Lebensjahres.

vom (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr)	Schüler/in – Student/in beschäftigt als arbeitslos, freiwillig versichert	Name und Anschrift der mittleren, höheren oder Hochschule, der Dienstgeber/innen, des Arbeitsamtes bzw. der Pensionsversicherungsanstalt (Aktenzeichen bitte angeben!)
Daten für Verstorbene/n			

6. Zeiten des Wehr-, Kriegs- oder Notdienstes, der Kriegsgefangenschaft, Internierung sowie sonstiger Verhinderung.
(**Staatsbürgerschaftsnachweis, Soldbuch, Wehrpass, Heimkehrerentlassungsschein, Wehrdienstbuch bitte beilegen!**)

vom (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr)	Art der Dienstleistung, Grund der Verhinderung

7. Zeiten der Kindererziehung

Im Inland (EWR) mindestens während der ersten vier Lebensjahre **überwiegend** erzogene leibliche Kinder, Stiefkinder, Adoptivkinder und Pflegekinder (Pflegekinder nur dann, wenn die Übernahme der Pflege nach dem 31.12.1987 erfolgt ist).

<p>Zeiten der Kindererziehung</p> <p><input type="checkbox"/> liegen vor – falls diese in der auf der Vorderseite erwähnten "Mitteilung" noch nicht berücksichtigt sind, verwenden Sie bitte für Angaben dazu den Vordruck "Erklärung für Zeiten der Kindererziehung".</p> <p><input type="checkbox"/> liegen nicht vor</p>
--

Ort und Datum

Unterschrift

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter www.svs.at/vvt.