

Name, Vorname	LBV-Personalnummer
Amtsbezeichnung, Beschäftigungsdienststelle / Schule	

Name und Anschrift der Personalakten führenden Dienststelle

**Antrag
auf Versorgungsauskunft**
an das
Landesamt für Besoldung und Versorgung NRW
über
die Personalakten führende Dienststelle

Hinweis: Sie dürfen maximal zwei Zeitpunkte für den voraussichtlichen Beginn des Ruhestandes auswählen. Ein erneuter Antrag ist frühestens nach 3 Jahren möglich.

Ich beantrage eine Auskunft über die Höhe meiner Versorgungsbezüge unter der Berücksichtigung meiner Vordienstzeiten. Daher bitte ich davon auszugehen, dass ich

() mit Erreichen der **gesetzlichen Altersgrenze** in den Ruhestand trete.

() als **Schwerbehinderte/r** in den Ruhestand versetzt werde

mit Ablauf des _____ TT.MM.JJJJ

() unter Inanspruchnahme der **Antragsaltersgrenze** in den Ruhestand versetzt werde

mit Ablauf des _____ TT.MM.JJJJ

alternativ mit Ablauf des _____ TT.MM.JJJJ

() Bitte prüfen Sie, ob mir bei einer Versetzung in den Ruhestand nach Vollendung des 65. Lebensjahres eine abschlagsfreie Versorgung zusteht.

(Hinweis: Sind Beitragszeiten bei der Deutschen Rentenversicherung vorhanden, fügen Sie bitte einen Versicherungsverlauf bei, da diese bei der Prüfung ggf. berücksichtigt werden können.)

() nach Inanspruchnahme der sog. **Altersteilzeit** in den Ruhestand versetzt werde bzw. trete

mit Ablauf des _____ TT.MM.JJJJ

alternativ mit Ablauf des _____ TT.MM.JJJJ

Beginn der Altersteilzeitbeschäftigung jeweils am _____ TT.MM.JJJJ

(Ort, Datum)

(Unterschrift)