

## Anforderungs-Coupon SIGNAL IDUNA Beamten-Versorgungsanalyse

### Angaben zur Person

Vorname/Name		Geburtsdatum	
Straße/Hausnummer		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit	
PLZ/Ort		Ehegatte im öffentlichen Dienst? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bundesland/Dienststelle	<input type="checkbox"/> Bundesbeamter <input type="checkbox"/> Landesbeamter	Geburtsdatum Ehegatte	
E-Mail		Kinder (Steuerkarte) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl	
Telefon privat	Telefon dienstlich	Status <input type="checkbox"/> Beamter auf Widerruf <input type="checkbox"/> Beamter auf Probe <input type="checkbox"/> Beamter auf Lebenszeit <input type="checkbox"/> Zeitsoldat <input type="checkbox"/> Berufssoldat	
Telefon mobil			

### Angaben zur Berechnung

Besoldungsordnung / Besoldungsgruppe			
Stufe bei Eintritt Dienstunfähigkeit		aktuelle Stufe Grundgehalt oder	aktuelle Überleitungsstufe
Stufe bei Eintritt Altersruhestand		voraussichtliche Stufe Grundgehalt oder	voraussichtliche Überleitungsstufe
Zulagen	ruhegehaltfähige Zulagen	nicht ruhegehaltfähige Zulagen	
Grund Altersruhegehalt			
<input type="checkbox"/> Regelaltersgrenze		<input type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62
<input type="checkbox"/> Antragsaltersgrenze		<input type="checkbox"/> 63	<input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65
<input type="checkbox"/> wegen Schwerbehinderung	zum	<input type="checkbox"/> 66	<input type="checkbox"/> 67

### Laufbahnangaben

	Von (Tag/Monat/Jahr)	Bis (Tag/Monat/Jahr)
Beginn des Beamtenverhältnisses		
Wehr- und Zivildienst		
Fach- und Hochschule		
Sonstige Zeiten z.B. Teilzeitbeschäftigung (Zeitraum und Umfang) evtl. auf einem gesonderten Blatt beifügen		

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten von der SIGNAL IDUNA Gruppe\* zum Zwecke einer Beamten-Versorgungsanalyse und zur Kontaktaufnahme per Brief, Telefon und E-Mail gespeichert, verarbeitet und für die von mir erbetene Beratung durch den mich betreuenden Vermittler, beauftragte Dritte oder Mitarbeiter der SIGNAL IDUNA Gruppe genutzt werden.

\*Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe: SIGNAL Krankenversicherung a. G., IDUNA Vereinigte Lebensversicherung a. G. für Handwerk, Handel und Gewerbe, SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG, SIGNAL IDUNA Bauspar AG

Hauptverwaltung Dortmund: Joseph-Scherer-Straße 3, 44139 Dortmund, Telefon (0231) 1 35-0  
Hauptverwaltung Hamburg: Neue Rabenstraße 15-19, 20354 Hamburg, Telefon (040) 41 24-0

Ort, Datum

Unterschrift