

Berücksichtigung von Mutterschutzzeiten in der Zusatzversorgung

Von der Antragstellerin auszufüllen

Ihre Versicherungsnummer bei der ZVK									
Persönliche Angaben									
Name, Vorname						Geburtsdatum			
Geburtsname			Frühere Namen						
Straße, Hausnummer									
PLZ		Ort				Telefonnummer			

Ich nehme Bezug auf den Beschluss des Bundesverfassungsgerichts vom 28.04.2011 (1 BvR 1409/10) bzw. auf das Urteil des Bundesgerichtshofes vom 01.06.2005 (IV ZR 100/02) zu den Mutterschutzzeiten in der Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes.

Ich beantrage daher (vorsorglich) die Berücksichtigung der folgenden Mutterschutzzeiten im Rahmen der Pflichtversicherung:

Angaben zur Mutterschutzzeit			
Geburtsdatum des Kindes (TT.MM.JJJJ)		Mutterschutzzeiten (TT.MM.JJJJ)	
1.	_____	_____	bis _____
2.	_____	_____	bis _____
3.	_____	_____	bis _____
4.	_____	_____	bis _____

Als erforderliche Nachweise für die Mutterschutzzeiten füge ich diesem Antrag bei

Bescheinigung der Krankenkasse über die Zahlung des Mutterschaftsgeldes oder

Versicherungsverlauf der gesetzlichen Rentenversicherung

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------