

Name und Anschrift des Versorgungsträgers

Bearbeiter

Telefon (Durchwahl)

┌

└

┌

└

**Versorgungsausgleichssache _____ gegen _____
Anpassung wegen Unterhalt gemäß §§ 33, 34 VersAusglG
Auskunft über Anrechte für**

Name	Vorname
Geburtsdatum	Versorgungs-/Versicherungs-/Personal-/Mitgliedsnummer

Aktenzeichen des Gerichts _____

Anfrage vom _____

1. Die benannte Person bezieht eine Versorgung ab dem: |__|_|_|_|_|_|_|_|

2. Höhe der wegen des Versorgungsausgleichs gekürzten Versorgung ab dem
|__|_|_|_|_|_|_|_| (maßgebliches Datum ab dem die Anpassung erfolgen würde):

_____ € / Monat (brutto); _____ € / Monat (netto)

3. Bei Durchführung des Versorgungsausgleichs wurde zugleich zugunsten der benannten Person ein Anrecht begründet (für die Prüfung von § 33 Abs. 3, 2. Halbsatz VersAusglG erforderliche Angaben):

- Nein
- Ja, aufgrund Teilung eines Anrechts der Regelsicherungssysteme nach § 32 VersAusglG in Höhe von _____ € / Monat (brutto).
- Ja, aufgrund Teilung eines anderen (betrieblichen oder privaten) Anrechts in Höhe von _____ € / Monat (brutto).

4. Höhe der Versorgung ohne Kürzung wegen des Versorgungsausgleichs ab dem
|__|_|_|_|_|_|_|_| (maßgebliches Datum ab dem die Anpassung erfolgen würde):

_____ € / Monat (brutto); _____ € / Monat (netto)

5. Sonstige Hinweise, die für eine Anpassung wegen Unterhalt maßgebend sind:

Ort, Datum

Unterschrift