

# Beschäftigungsverlauf des Antragstellers/der Antragstellerin

Familienname Vorname		Versicherungsnummer					
		Geburtsdatum					
		Tag	Monat	Jahr			

**Bitte beachten!** Falls Sie bereits eine "Mitteilung über Pensionsversicherungszeiten" erhalten haben, ist dieses Einlageblatt nur dann auszufüllen, wenn Pensionsversicherungszeiten in der oben erwähnten "Mitteilung" noch nicht berücksichtigt sind. Die im Zusammenhang mit der Erfassung der Versicherungszeiten bereits vorgelegten Dokumente brauchen nicht wieder vorgelegt zu 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 Vollendung 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	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Betriebsinhaber/in	Wurde diese Tätigkeit hauptberuflich ausgeübt?
Daten für Antragsteller/in					
					<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. Hier sind Zeiten, in denen ein Betrieb auf Rechnung und Gefahr des Antragstellers/der Antragstellerin geführt wurde (nicht jedoch Zeiten der gänzlichen Verpachtung), anzuführen. **Kauf-, Übergabs-, Pachtverträge, Ehepakte usw. bitte beilegen!**

## Bis 30. September 1970

Betriebsführung		Ausmaß der bewirtschafteten Fläche		Kulturart der Pachtgründe	Wurde der Betrieb a) allein b) mit dem/der Ehepartner/in c) mit anderen Personen geführt?	Beständen, bestehen 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 in dem auf Rechnung und Gefahr des Ehepartners/der Ehepartnerin / des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin geführten land(forst)wirtschaftlichen Betrieb (frühestens ab 1.1.1992) bis zum Pensionsstichtag.

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 Antragsteller/in					
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 Arbeitsmarktservice bzw. der Pensionsversicherungsanstalt (Aktenzeichen bitte angeben!)
Daten für Antragsteller/in			

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, <b>verwenden Sie bitte für Angaben dazu den Vordruck "Erklärung für Zeiten der Kindererziehung"</b>.</p> <p><input type="checkbox"/> liegen nicht vor</p>
--

Unterschrift

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](http://www.svs.at/vvt).