



**LAUFBAHNUNTERBRECHUNGEN  
MILITÄRANGEHÖRIGE**

Datum:

Zeichen:

**VERPFLICHTUNG ZUR VALIDIERUNG** für die Ruhestands- und Hinterbliebenenpension des öffentlichen Dienstes eines Zeitraums befristeter Amtsenthebung wegen einer Laufbahnunterbrechung für Militärangestellte (Königlicher Erlass 442 vom 14. August 1986).

*(Aus zu füllen mit Schwarz oder Dunkelblau.)*

**I. TEIL VOM BETREFFENDEN AUSZUFÜLLEN**

Ich, der Unterzeichnende (Name, Vorname): .....

Nationalnummer(1): ..... - ..... - ..... E-Mail: .....

Telefonnummer (privat): ..... (Büro): .....

**verpflichte mich zur Einzahlung persönlicher Beiträge zur Validierung** für meine Pension des Zeitraums zwischen dem ...../...../..... und ...../...../....., in dem ich meine Laufbahn(2)

vollzeitlich  halbzzeitig  zu einem Drittel  zu einem Viertel  zu einem Fünftel unterbrochen habe.

Ich/Mein(e) Ehepartner/Ehepartnerin der/die unter demselben Dach wohnt erhalte/erhält eine Kinderzulage.

JA  NEIN (Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.)

Falls **JA**, Geburtsdatum der Kinder(3):

...../...../.....      ...../...../.....      ...../...../.....  
...../...../.....      ...../...../.....      ...../...../.....

Datum: ...../...../.....

(Unterschrift)

(1) Die Nationalregisternummer ist auf der Rückseite Ihres Personalausweises angegeben. Sie beginnt mit Ihrem Geburtsdatum in umgekehrter Reihenfolge (z. B.: Wenn Sie am 4. Dezember 1954 geboren sind, fängt Ihre Nationalregisternummer mit 541204 an).

Diese personenbezogenen Daten werden verarbeitet und aufbewahrt. In Bezug auf diese Daten verfügen Sie über die in den Bestimmungen des Gesetzes vom 8. Dezember 1992 über die Verarbeitung personenbezogener Daten genannten Rechte.

(2) Das entsprechende Feld ankreuzen.

(3) Wenn die Kinderzulage für ein Kind unter 6 Jahren im Laufe des Zeitraums der Laufbahnunterbrechung nicht mehr ausgezahlt wird, muss der Föderale Pensionsdienst (FPD) umgehend davon in Kenntnis gesetzt werden.

(Aus zu füllen mit Schwarz oder Dunkelblau.)

**II. TEIL VOM ÖFFENTLICHEN DIENST AUSZUFÜLLEN, DEM DER BETREFFENDE UNTERSTEH**

a) Die oben genannte, festangestellte Person, ist ermächtigt, ihre Laufbahn<sup>(4)</sup>  
 vollzeitlich  halbzzeitig  zu einem Drittel  zu einem Viertel  zu einem Fünftel im  
 Zeitraum zwischen dem ..... / ..... / ..... und dem ..... / ..... / ....., zu  
 unterbrechen.

b) Vor dem in Punkt a) genannten Zeitraum der Laufbahnunterbrechung kam der Betreffende bereits in  
 den Genuss einer Laufbahnunterbrechung während der hiernach genannten Zeiträume:

Zeitraum der Laufbahnunterbrechungen	Laufbahnunterbrechungen <sup>(4)</sup>				
	vollzeitlich	halbzzeitig	1/3	1/4	1/5
vom ..... / ..... / ..... bis ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vom ..... / ..... / ..... bis ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vom ..... / ..... / ..... bis ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vom ..... / ..... / ..... bis ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vom ..... / ..... / ..... bis ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vom ..... / ..... / ..... bis ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

c) Gehälter des Betreffenden während des in Punkt a) genannten Zeitraums:

Indexierte Bruttomonatsgehälter <sup>(5)</sup> an den Index <sup>(6)</sup> .....				
	die der Betreffende erhalten hätte, wenn er seine Laufbahn nicht unterbrochen hätte.		die der Betreffende für den Teil des Amtes erhält, den er noch ausübt	
	Monat/Jahr	Monatsgehalt	Monat/Jahr	Monatsgehalt
Am Anfang des Zeitraums	..... / .....	.....,..... EUR	..... / .....	.....,..... EUR
	..... / .....	.....,..... EUR	..... / .....	.....,..... EUR
Im Laufe des Zeitraums (bei zwischenzeitlichen Erhöhungen)	..... / .....	.....,..... EUR	..... / .....	.....,..... EUR
	..... / .....	.....,..... EUR	..... / .....	.....,..... EUR
	..... / .....	.....,..... EUR	..... / .....	.....,..... EUR
Am Ende des Zeitraums	..... / .....	.....,..... EUR	..... / .....	.....,..... EUR
	..... / .....	.....,..... EUR	..... / .....	.....,..... EUR

d) Identifikation des öffentlichen Dienstes Datum ..... / ..... / .....

.....  
 (Unterschrift, Name und Eigenschaft des Vertreters des öffentlichen Dienstes)

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

<sup>(4)</sup> Das entsprechende Feld ankreuzen.

<sup>(5)</sup> - Ohne Erschwernis- oder Standortzulage.

- Für die in der Gehaltszulagenregelung aufgenommenen Personalmitglieder des Unterrichtswesens, nur der Teil der Gehaltszulage, der der Gehaltstabelle entspricht.

<sup>(6)</sup> Die indexierten Bruttomonatsgehälter an den Index, der zum Zeitpunkt der Auszahlung des Gehalts gilt.

Diesen Vordruck zurücksenden an den

001482 01.20 03/02

