

Name und Anschrift des Versorgungsträgers

Bearbeiter

Telefon (Durchwahl)

## Zusatzbogen

zum Auskunftsbogen bei Abänderung einer Entscheidung zum Versorgungsausgleich betreffend das Anrecht für

Name	Vorname
------	---------

Aktenzeichen des Gerichts \_\_\_\_\_

Dieser Zusatzbogen betrifft folgendes Anrecht:

Bezeichnung der Zusage wie im Auskunftsbogen

### 1. Angabe des Ausgleichswerts

Die Angabe des Ausgleichswerts im Auskunftsbogen erfolgte als Rentenbetrag:

Nein     Ja (In diesem Fall sind keine weiteren Angaben erforderlich.)

### 2. Rentenbetrag

Dem im Auskunftsbogen berechneten Ehezeitanteil von

Wert	Bezugsgröße
------	-------------

entspricht ein monatlicher Rentenbetrag von

Wert	€
------	---

Dem im Auskunftsbogen vorgeschlagenen Ausgleichswert von

Wert	Bezugsgröße
------	-------------

entspricht ein monatlicher Rentenbetrag von

Wert	€
------	---

Eine Erläuterung und Berechnung zu den aufgeführten Rentenbeträgen ist als Anlage beigefügt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel