(Bezeichnung und Anschrift des Anbieters)

Eingangsstempel (ZfA)

Anbieternummer
AN

Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen

Deutsche Rentenversicherung Bund

10868 Berlin

Anmeldung nach § 90 Abs. 3 EStG für 2 0 0

bitte hier ankreuzen

- I. Kalendervierteljahr ☐
- II. Kalendervierteljahr ☐
- III. Kalendervierteljahr ☐
- IV. Kalendervierteljahr ☐

Berichtigte Anmeldung (falls ja, bitte ankreuzen) ☐

	EUR	Ct
Rückforderungsbetrag nach § 90 Abs. 3 EStG		,
Rückzahlungsbetrag nach § 94 Abs. 1 EStG		,
Gesamtsumme		,

Datum und Unterschrift des Anbieters

Hinweise nach den Vorschriften des Datenschutzgesetzes:
Die mit der Anmeldung angeforderten Daten werden auf Grund der §§ 149 ff. Abgabenordnung und §§ 90 Abs. 3 Satz 3, 94 Abs. 1 Einkommensteuergesetz erhoben.