



(Bezeichnung und Anschrift des Anbieters)



Anbiernummer
AN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Eingangsstempel (ZfA)

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)

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

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.