



**Fragebogen zum Einkauf von
Schul-, Studien- und Ausbildungszeiten
FÜR GEWERBETREIBENDE UND NEUE SELBSTÄNDIGE**

I. PERSÖNLICHE DATEN

| | | |
|-----------------------|-------------------|--------------|
| Familienname, Vorname | VSNR/Geburtsdatum | Aktenzeichen |
| Adresse | | E-Mail |

II. ANGABEN ZU DEN SCHUL-, STUDIEN- UND AUSBILDUNGSZEITEN

Wurden Ihre Schul-, Studien- und Ausbildungszeiten bereits festgestellt?

- Ja.
- Nein. Bitte teilen Sie uns die Zeiten mit, in denen Sie nach Vollendung des 15. Lebensjahrs in Österreich
- eine öffentliche oder mit vergleichbarem Bildungsangebot ausgestattete mittlere oder höhere Schule besucht,
 - ein Studium absolviert oder
 - nach einem Hochschulstudium eine weitere vorgeschriebene Ausbildung zurückgelegt haben.

Wir berücksichtigen jedes volle Schuljahr, das im Jahr der Vollendung des 15. Lebensjahres begonnen hat.

| von | bis | Schultyp (mittlere, höhere Schule, Hochschule, Ausbildung nach Hochschulstudium) | Bezeichnung der Schule/Hochschule, Ort |
|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bitte Nachweise (Zeugnisse, Studiennachweise ...) in Kopie beilegen.

III. ANZAHL DER EINZUKAUFENDEN MONATE

Haben Sie bereits einen Antrag auf Einkauf von Schul-, Studien- und Ausbildungszeiten gestellt?

- Ja. Bei welchem Versicherungsträger?
- Nein

Wie viele Schulmonate möchten Sie einkaufen?

..... Monate einer mittleren/höheren Schule

