Name des Auszubildenden	Förderungsnummer

Zusatzblatt zum Formblatt „Anlage zum Formblatt A“

☐ Ich habe keine Lebensversicherung abgeschlossen
☐ Ich habe keine Rentenversicherung abgeschlossen

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildender

☐

B e s c h e i n i g u n g

über die Lebens- bzw. Rentenversicherung

(Anmerkung: Bei mehreren zum Zeitpunkt der Antragstellung bestehenden Versicherungen ist jeweils ein Formblatt auszufüllen)

Beginn der Versicherung	
Gesamtsumme der bis _____ (Zeitpunkt der Antragstellung) eingezahlten Beiträge.	
Rückkaufswert zum _____ (Zeitpunkt der Antragstellung)	
(wahlweise) Kapitalauszahlung möglich:	☐ ja ☐ nein
Ausschließlich auf Rentenauszahlung ausgerichtet?	☐ ja ☐ nein

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Versicherungsunternehmen