

des Versorgungswerkes der Ingenieurkammer Niedersachsen

Hinweis: Die in diesem Erhebungsbogen abgefragten personenbezogenen Daten werden aufgrund der Rechtsvorschrift des § 38 der Satzung des Versorgungswerkes der Ingenieurkammer Niedersachsen und des § 32 i.V.m. § 33 des Niedersächsischen Ingenieurgesetzes (NInG) vom 25.09.2017 erhoben. Die Erhebung ist zur rechtmäßigen Erfüllung der uns durch Gesetz zugewiesenen Aufgaben erforderlich. Ihre Daten werden in Übereinstimmung mit dem Niedersächsischen Datenschutzgesetz (NDStG), zuletzt geändert durch das Gesetz zur Neuordnung des niedersächsischen Datenschutzrechts vom 16.05.2018 (Nds. GVBl. Nr. 6/2018 S. 66), in einer automatisierten Datei gespeichert.

A. Allgemeine Angaben

Mitglieds-Nr.

Name, Akademischer Grad		Vorname				
Geburtsname, früher geführte Namen		Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Berufsbezeichnung		Staatsangehörigkeit				
Telefon privat	E-Mail	Telefon geschäftlich				

Wohnsitz: Straße/Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort

Büroanschrift: Firma/Name des Arbeitgebers	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

Mir ist bekannt, dass es bei dem Versand von E-Mails zu Bekanntwerden der Daten durch Zugriff Dritter, Datenverlust, Virenübertragung etc. kommen kann. ja nein
 Ich stimme in Kenntnis der oben genannten Gefahren der Übermittlung personenbezogener Daten per E-Mail an mich zu.

Anschreiben des Versorgungswerkes sollen an den Wohnsitz das Büro gerichtet werden.

Familienstand ledig geschieden verheiratet verwitwet
 eingetragene Lebenspartnerschaft

ggf. Name und Geburtsdatum des Ehegatten _____

Tag	Monat	Jahr

 (Bitte Kopie der Heiratsurkunde beifügen.)

ggf. Name und Geburtsdatum des eingetragenen Lebenspartners _____

Tag	Monat	Jahr

ggf. Name und Geburtsdatum der Kinder unter 25 Jahre _____

Tag	Monat	Jahr

 (Bitte Kopie(n) der Geburtsurkunde(n) beifügen.)

Tag	Monat	Jahr

Tag	Monat	Jahr

Sind Sie berufsunfähig im Sinne der Satzung des Versorgungswerkes? ja nein

B. Angaben zur Berufstätigkeit

Sind Sie als Ingenieur(in) tätig? ja, seit _____

nein

Aktueller beruflicher Status: seit _____

Selbständige(r)

Angestellte(r)

Selbständige(r) und Angestellte(r)

GmbH-Geschäftsführer(in)¹

Beamte(r)

Sonstiges

Pflichtmitglied der Hamburgischen Ingenieurkammer-Bau seit _____ als

Beratender Ingenieur.

bauvorlageberechtigter Ingenieur nach § 15 Abs. 2 Hamburgisches Ingenieurgesetz.

freiwilliges Mitglied der Hamburgischen Ingenieurkammer-Bau seit _____ .

Sind Sie in der gesetzlichen Rentenversicherung als Selbständiger antragspflichtversichert ? ja nein

Als bauvorlageberechtigter Ingenieur nach § 15 Abs. 2, als freiwilliges Mitglied der Hamburgischen Ingenieurkammer-Bau oder als ausschließlich angestellter, Beratender Ingenieur der Hamburgischen Ingenieurkammer-Bau, möchte ich dem Versorgungswerk beitreten. ja nein

C. Angaben zu früheren Mitgliedschaften

Falls Sie vor Aufnahme der Berufstätigkeit in Hamburg schon Mitglied einer anderen Versorgungseinrichtung oder eines anderen gesetzlichen Rentenversicherungsträgers im Inland oder europäischen Ausland (EU/EFTA/EWR) waren, bitten wir Sie, hier den Zeitraum der Mitgliedschaft, das entsprechende Land sowie den Namen der Versorgungseinrichtung anzugeben.

von	bis	Land oder Bundesland	Versorgungseinrichtung/ Rententräger
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¹ Bitte Bescheidkopie zum abgeschlossenen Statusfeststellungsverfahren beifügen!

D. Beiträge für Selbständige

- Ich beantrage die Zahlung des Regelbeitrages (in 2019 monatlich 1.246,20 €). ja nein
- die Zahlung des ermäßigten Beitrages (in 2019 monatlich 373,86 €) für die ersten fünf Kalenderjahre nach Bürogründung. ja nein
- die Zahlung in Höhe von 18,6 % meiner voraussichtlichen Einkünfte von _____ € und werde die entsprechenden Nachweise rechtzeitig vorlegen. ja nein
- die Zahlung des Mindestbeitrages (in 2019 monatlich 77,89 €), weil ich freiwilliges Kammermitglied bin. ja nein

Mein Jahreseinkommen/Gehalt wird ca. _____ Euro betragen.

E. Beiträge für Angestellte

- Ich beantrage die Zahlung des Regelbeitrages (in 2019 monatlich 1.246,20 €). ja nein
- die Zahlung in Höhe des für mich maßgebenden Rentenversicherungsbeitrages. ja nein
- die Zahlung in Höhe des Mindestbeitrages (in 2019 monatlich 77,89 €), weil ich freiwilliges Kammermitglied bin. ja nein
- die Zahlung in Höhe des Mindestbeitrages (in 2019 monatlich 77,89 €), weil ich angestellter Beratender /bauvorlageberechtigter Ingenieur bin. ja nein

F. Beiträge in Sonderfällen

- Ich beantrage als Beamter
- als ausländischer Staatsangehöriger
- als beitragspflichtiges Mitglied in einem anderen Versorgungswerk
- die Zahlung des Mindestbeitrages (in 2019 monatlich 77,89 €).

G. Freiwillige Beiträge

- Ich möchte zusätzlich zu obigem Beitrag freiwillige Beiträge in Höhe von monatlich _____ € zahlen. ja nein
- zusätzlich zu obigem Beitrag einen einmaligen freiwilligen Beitrag in Höhe von _____ € in 2019 leisten. Mir ist bekannt, dass dieser Beitrag dem Konto des Versorgungswerkes bis zum 31.12.2019 gutgeschrieben sein muss, um für 2019 steuerlich wirksam zu werden. ja nein

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Weiter erkläre ich ausdrücklich, das Merkblatt gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben, dass ich nicht wirksam Mitglied des Versorgungswerkes werden kann, wenn ich berufsunfähig bin.

Ort, Datum

Unterschrift