

Kundennummer des Unternehmens / der Organisation

A N

Eingangsstempel

Erfassung der Nutzenden für das Webformular 2.0 - eLogin

Die nachfolgenden Daten werden unter anderem nach § 5 AltvDV erhoben und lediglich im Rahmen der Verfahren der ZfA genutzt. Dazu erfolgt eine elektronische Speicherung Ihrer Daten.

Kundennummer des Unternehmens / der Organisation A N	Bezeichnung des Kunden (Name des Unternehmens / der Organisation)
---	---

1 Allgemeine Angaben zum Kunden (Unternehmen / Organisation)

1.1 Kontaktmail für den Zertifikatsversand

E-Mail (möglichst Gruppenmailadresse)

1.2 Betriebsnummer optional / für Besoldungsstellen Pflicht

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.3 Webformular 2.0 für die Verfahren der Zentralen Zulagenstelle

Bitte auswählen für welches Verfahren das eLogin benötigt wird. Mehrfachnennungen sind möglich.

<input type="checkbox"/> Zulageverfahren z. B. Anbieter / Besoldungsstellen	E-Mail
--	--------

<input type="checkbox"/> Meldeverfahren der Finanzverwaltung KV/PV / RBM / Basisrente / Künstlersozialkasse / MAV	E-Mail
--	--------

2 Angabe der Nutzenden für das Webformular 2.0

2.1	Nutzer 1	Nutzer 2	Nutzer 3
Anrede			
Nachname			
Namenszusatz			
Titel			
Vorname			
E-Mail			
Telefon			

Kundennummer des Unternehmens / der Organisation

AN

Im Rahmen der Verwaltung der vorstehend aufgeführten Daten vergibt die zentrale Stelle für jeden Nutzenden ein/e Benutzernamen/ID samt einmaligem Kennwort, die den Zugriff auf das Webformular zu den Verfahren der Zentralen Zulagenstelle über die Anwendung eLogin ermöglicht. Dieses Kennwort muss bei der erstmaligen Anmeldung geändert werden.

Hiermit bestätige ich, dass ich die "Nutzungsbedingungen für das Webformular 2.0 zu den Verfahren der Zentralen Zulagenstelle bei der Deutschen Rentenversicherung" gelesen habe und damit einverstanden bin.

Diese stehen online im Internetauftritt der ZfA unter www.zfa.deutsche-rentenversicherung-bund.de zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift Nutzer 1

Ort, Datum

Unterschrift Nutzer 2

Ort, Datum

Unterschrift Nutzer 3

3 Sonstige Anmerkungen

Ort, Datum

Vertretungsberechtigter des Unternehmens / der Organisation, Stempel

Urschriftlich

**Deutsche Rentenversicherung Bund
Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen
10868 Berlin**
