

Angaben zum beteiligten Arbeitgeber. (Versicherungsnehmer) Bitte deutlich in Großbuchstaben ausfüllen.

Angaben zur beschäftigten Person. Bitte deutlich in Großbuchstaben ausfüllen.

Angaben zur Rückzahlung. Bitte deutlich in Großbuchstaben ausfüllen.

Rückzahlungsgrund.

☐ wissenschaftliche Beschäftigung: Verlängerung
3 bzw. 5 Jahre ab

☐ Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses
am

☐ Rentenbeginn
am

☐ Sonstige Gründe

[illegible]