

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Pensionsversicherungsanstalt  
Landesstelle Wien  
Friedrich-Hillegeist-Straße 1  
1021 Wien

### **Antrag auf Überprüfung der Voraussetzungen nach § 51 Abs. 7 ASVG**

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Feststellung, ob auch für mich die Voraussetzungen für die Halbierung des Pensionsbeitrages gem. § 51 Abs. 7 ASVG möchte ich Sie bitten für meinen Arbeitgeber eine Bestätigung unter Berücksichtigung der nachstehenden Punkte auszustellen.

- ab wann für mich ein Anspruch auf Alterspension besteht
- ob schon eine Alterspension angetreten wurde und
- ob Anspruch auf Bonifikation besteht

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiter\_in

Zustimmungserklärung:

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass das Informationsschreiben direkt an meinen Arbeitgeber Technische Universität Wien, Fachbereich wissenschaftliches Personal, z.H. \_\_\_\_\_, Karlsplatz 13, 1040 Wien übermittelt wird.

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiter\_in