

DWS Investment GmbH
60612 Frankfurt

Altersvorsorgevertragsinhaber

Name(n), Vorname(n)	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Alters- vorsorge- Vertragsnr.	<input type="text"/> <small>T (Bitte vollständig eintragen, z. B. T123456701)</small>

**TIN/EI
Info 1**

Steuer-Identifikationsnummer der eigenen Kinder

Hiermit teile ich Ihnen für die Beantragung der staatlichen Kinderzulage die Steuer-Identifikationsnummer (TIN) meines Kindes / meiner Kinder mit. **Diese lauten:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n)	Nachname	Geburtsdatum
Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Kindes (11-stellig)		<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n)	Nachname	Geburtsdatum
Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Kindes (11-stellig)		<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n)	Nachname	Geburtsdatum
Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Kindes (11-stellig)		<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n)	Nachname	Geburtsdatum
Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Kindes (11-stellig)		<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n)	Nachname	Geburtsdatum
Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Kindes (11-stellig)		<input type="text"/>


Ort, Datum


Unterschrift Vertragsinhaber