Abkommen zwischen der Bundesrepublik Deutschland und dem Königreich Marokko über Soziale Sicherheit
Convention entre le Royaume du Maroc et la République Fédérale d'Allemagne sur la Sécurité Sociale

Nur in Maschinen- oder Blockschrift ausfüllen
A remplir à la machine ou en caractères d'imprimerie

Deutsche Versicherungsnummer
n° matricule allemand

Marokkanische Versicherungsnummer
n° matricule marocain

☐* Die marokkanische Versicherungsnummer ist nicht bekannt!*
n° matricule marocain inconnu.*

Die/der Antragsteller/in kann die marokkanische Versicherungsnummer nicht benennen. Unterlagen, aus denen die Versicherungsnummer ersichtlich ist, konnten nicht vorgelegt werden.
Le demandeur ne connaît pas le n° matricule marocain et n'a pu produire de pièces en portant mention.

BKZ (nur für Deutsche Rentenversicherung Bund)
BKZ (réservé à la Deutsche Rentenversicherung Bund)

Datum / Date

Beschäftigungsverlauf
Relevé des occupations

1. Angaben zur Person des Versicherten
Renseignements concernant l'assuré

1.1	Familienname		nom de famille
1.2	Vorname(n) - Rufname unterstreichen		prénom(s) - souligner le prénom usuel
1.3	Geburtsname		nom de jeune fille
1.4	Früher geführte Namen		anciens noms
1.5	a) Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) b) Bei Änderung des Geburtsdatums durch Gerichtsbeschluss, früheres Geburtsdatum		a) date de naissance (jour, mois, année) b) En cas de rectification de la date de naissance par décision judiciaire, ancienne date de naissance
1.6	Geburtsort		lieu de naissance
1.7	Staatsangehörigkeit		nationalité
1.8	Personalausweis/Reisepass-Nr.		n° carte nationale d'identité/passeport

☐* Wir bitten, die marokkanische Versicherungsnummer (Immatrikulationsnummer) aufgrund der Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. der beiliegenden Unterlagen selbst zu ermitteln.
Nous devons vous prier de rechercher vous-mêmes ce numéro d'assurance (d'immatriculation) marocain sur la base des indications du demandeur/des pièces jointes.

2. Der Versicherte war nach - seinen Angaben - den Angaben des/der Antragsteller(s) - wie folgt in - Deutschland - Marokko - sowie in dritten Staaten beschäftigt (anzugeben sind auch Zeiten der Schul-/Fachschul-/Hochschulausbildung, Lehrzeiten sowie Zeiten des Kriegs-/Wehrdienstes und sonstige Ersatzzeiten).

L'assuré a été occupé suivant - sa propre déclaration - la déclaration du/de la requérant/e - en Allemagne - au Maroc - ainsi que dans des États tiers (indiquer également les périodes de formation scolaire/universitaire/dans une école professionnelle, les périodes d'apprentissage ainsi que les périodes du service militaire et d'autres périodes assimilées).

Zeitraum (Tag, Monat, Jahr angeben) périodes (indiquer jour, mois, année) von du	bis au	Genaue Bezeichnung der Tätigkeit bzw. der sonstigen Tatbestände/ Grund der Unterbrechung description exacte de l'activité ou des autres éléments/ motif de l'interruption	Name und Anschrift des Arbeitgebers (Ort, Kreis, Land) oder Vermerk „selbständig" nom et adresse de l'employeur (localité, commune, pays) ou l'observation: „travailleur indépendant"	Entgelt und Sachbezüge oder steuerpflichtiges Einkommen (monatlich/wöchentlich) salaire et rémunération en nature ou revenus imposables (mensuel/hebdomadaire)	Zu welcher Versicherungsanstalt wurden Beiträge entrichtet? A quelle institution d'assurance ont été versées des contributions?

Ort / Fait à Datum / le

Dienststempel und Unterschrift des Versicherungsträgers
Cachet et signature de l'organisme d'assurance