Name des PF: Nw 830 Seite 2 Formular Unternehmen GJ Bewegung des Bestandes Nr./Seite/Version/Typ Reg-Nr./Pb MMJJ an Versorgungsberechtigten 1) 830 02 8 1 Spalte 01 Zeile Spalte 02 Spalte 03 INVALIDEN-UND ALTERSRENTNER Summe der Jahresrenten ¹⁴⁾ Männer Frauen Posten 01 Anzahl Anzahl volle Euro 02 1. Bestand am Anfang des GJ 03 2. Zugang während des GJ: 04 a) Zugang an Rentnern 05 b) sonstiger Zugang 11) 06 gesamter Zugang 07 3. Abgang während des GJ: 08 a) Tod 09 b) Reaktivierung 10 c) Beendigung unter Zahlung von Beträgen 11 d) sonstiger Abgang 12 gesamter Abgang 13 Bestand am Ende des GJ (Z. 03 + Z. 07 - Z. 13) 14 davon: 12) 15 - mit Anwartschaft auf Hinterbliebenenversorgung 16 in Rückdeckung gegeben ⁸⁾ 17 - in Rückversicherung gegeben 18 - lebenslange Zahlungen 19 - Auszahlungsplan mit Restverrentung 13) 20