

Anmeldung für Waisenrente

Angaben Verstorbener

| | |
|--------------|---------------------------|
| Name | Vorname |
| | |
| Geburtsdatum | Sozialversicherungsnummer |
| | |

Angaben Kontaktperson

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| E-Mailadresse für Rückfragen | Telefonnummer für Rückfragen |
| | |

Angaben zum Kind

| | |
|--------------|---------------------------|
| Name | Vorname |
| | |
| Geburtsdatum | Sozialversicherungsnummer |
| | |
| Strasse/Nr. | PLZ/Ort (Land) |
| | |

Zahladresse

wenn Kind zwischen 18 und 25 Jahre ist

| | |
|-----------------------------|----------------|
| Bank | PLZ/Ort (Land) |
| | |
| IBAN (Bank- oder Postkonto) | Clearing-Nr. |
| | |
| Kontoinhaber | |
| | |

Bestätigung

Die unterzeichnende Person bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben auf diesem Formular.

| | |
|-------|---------|
| Name | Vorname |
| | |

In welcher Beziehung standen Sie zur verstorbenen Person?
.....

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
| | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Bitte Nachweise einreichen | Kopien genügen - Familienausweis oder Geburtsschein - für über 18-Jährige zusätzlich aktuelle Ausbildungsbestätigung |
|-----------------------------------|--|

Ausführungen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter "Datenschutzerklärung"