

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"