

## Formular

# Anmeldung für Waisenrente

**Angaben  
Verstorbener**

Name	Vorname
.....	.....

Geburtsdatum	AHV-Nummer
.....	.....

**Angaben  
Kontaktperson**

E-Mailadresse für Rückfragen	Telefonnummer für Rückfragen
.....	.....

**Angaben zum Kind**

Name	Vorname
.....	.....

Geburtsdatum	AHV-Nummer
.....	.....

Strasse/Nr.	PLZ/Ort (Land)
.....	.....

**Zahladresse**  
wenn Kind zwischen 18 und  
25 Jahre ist

Bank	PLZ/Ort (Land)
.....	.....

IBAN (Bank- oder Postkonto)	SWIFT/BIC Nr. (zwingend für Bank im Ausland)
.....	.....

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