

Versorgungswerk
der Ärztekammer Schleswig-Holstein
Postfach 11 06
23781 Bad Segeberg

Mitglieds-Nr.:

Antrag auf Waisenrente

Ich beantrage die Halbwaisenrente

Vollwaisenrente

Personalien meines verstorbenen Elternteils:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Sterbedatum:

Meine Personalien:

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Familienstand:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail:

Aktuelle Schul- oder Berufsausbildung:

Ich werde gesetzlich vertreten durch:

Name:

Vorname:

In der Eigenschaft als:

Elternteil

Vormund

Betreuer

Bevollmächtigter

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail:



Beizufügende Unterlagen:

- eine beglaubigte Kopie Ihrer Geburtsurkunde
- ein Nachweis zur Annahme durch den verstorbenen Elternteil (nur im Falle einer Adoption)
- eine Ausfertigung der Sterbeurkunde Ihres verstorbenen Elternteils

Weitere beizufügende Unterlagen für Vollwaisen:

- eine Ausfertigung der Sterbeurkunde Ihres zweiten verstorbenen Elternteils
- ein Nachweis zur Annahme durch den verstorbenen Elternteil (nur im Falle einer Adoption)

Beizufügende Unterlagen für unmündige Waisen, sofern die gesetzliche Vertretung nicht durch den verbleibenden Elternteil übernommen wird:

- ein Nachweis über die Vormundschaft, die Betreuung oder die Bevollmächtigung

Beizufügende Unterlagen für Waisen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres:

- eine Schul-, Lebens- oder Meldebescheinigung

Beizufügende Unterlagen für Waisen über 18 bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres:

- eine Schul-, Ausbildungs- oder Studienbescheinigung

Hinweis: Die Ableistung eines freiwilligen Dienstes nach § 32 Abs. 4 S. 1 Nr. 2d des Einkommenssteuergesetzes gilt als Ausbildung und ist nachzuweisen.

- ein Nachweis über die Ableistung des gesetzlichen Wehr- oder Zivildienstes
(nur sofern zutreffend)

Sofern Sie aus gesundheitlichen Gründen keiner Schul- oder Berufsausbildung nachgehen, übersenden Sie bitte ein ärztliches Attest.

Meine 11-stellige Steueridentifikationsnummer (bitte nicht die 10-stellige Steuernummer):

Identifikationsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diese Nummer wurde Ihnen vom Bundeszentralamt für Steuern und Finanzen zugeteilt. Sie können diese auch Ihrem aktuellen Einkommensteuerbescheid entnehmen.

Meine Krankenkassenzugehörigkeit:

Das beigefügte „Informationsblatt zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung“ bitten wir zu beachten!

Ich bin:

- privat kranken- und pflegeversichert bei _____
(Name der Krankenversicherung)
- nicht kranken- und pflegeversichert

- gesetzlich kranken- und pflegeversichert

Name Krankenkasse: _____

Anschrift der Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Rentenversicherungsnummer
bei der DRV: _____

Ich habe einen Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen:

- ja nein

Ich habe leibliche Kinder, Adoptiv- oder Pflegekinder?

Hinweis: Falls ja, haben Sie einen geringeren Beitrag zur Pflegeversicherung zu zahlen.

- ja nein

Beizufügende Unterlagen für gesetzlich krankenversicherte Waisen die bereits die Elterneigenschaft erfüllen:

- eine einfache Kopie der Geburtsurkunde eines Kindes
- der Nachweis zur Annahme des Kindes (nur bei Adoptivkindern)

Mein verstorbener Elternteil hat Rentenansprüche in einem der folgenden Länder erworben:

Belgien, Bulgarien, Dänemark, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Großbritannien, Irland, Island, Italien, Kroatien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Österreich, Polen, Portugal, Rumänien, Schweden, Schweiz, Slowakei, Slowenien, Spanien, Tschechien, Ungarn, Zypern.

ja nein

Wenn ja, geben Sie bitte die nachfolgenden Daten an:

Staat:

Versicherungszeitraum (von bis): bis

Name und Anschrift des
Rentenversicherungsträgers:

Versicherungsnummer des
Rentenversicherungsträgers:

Haben Sie bei diesem Rentenversicherungsträger bereits einen Antrag auf Waisenrente gestellt?

ja, am _____ nein

Hat Ihr verstorbener Elternteil zusätzlich auch Zeiten in der gesetzlichen Rentenversicherung (DRV) zurückgelegt?

ja nein

Mein verstorbener Elternteil hat zusätzlich Rentenansprüche bei einem weiteren berufsständischen Versorgungswerk innerhalb Deutschlands erworben:

ja nein

Wenn ja, geben Sie bitte die nachfolgenden Daten an:

Versorgungswerk:	
Versicherungszeitraum (von bis):	bis
Mitgliedsnummer beim zuständigen Versorgungswerk:	

Haben Sie bei diesem Versorgungswerk bereits einen Antrag auf Waisenrente gestellt?

ja, am _____ nein

Hinweise:

Diese Angaben benötigen wir nur, wenn Ihre verstorbener Elternteil vor seinem Tod noch keine Rente von unserem Versorgungswerk bezogen hat.

Sofern aus den Versicherungszeiten im Ausland oder bei einem anderen Versorgungswerk zusätzliche Ansprüche auf Hinterbliebenenleistungen resultieren, vergessen Sie bitte nicht, auch dort einen entsprechenden Leistungsantrag zu stellen!

Meine Kontodaten für die Auszahlung der Waisenrente:

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8- oder 11-stellig):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Abschlussklärung:

Ich versichere die Richtigkeit sämtlicher Angaben in diesem Antrag. Sofern sich Änderungen ergeben, teile ich diese umgehend mit.

Ort / Datum

Unterschrift Waise

Ort / Datum

Unterschrift gesetzliche Vertretung
(bei unmündigen Waisen)

Haben Sie an alles gedacht? Unsere Checkliste hilft Ihnen bei der Überprüfung.

Checkliste

erforderliche Unterlagen für die Waisenrente:

- eine beglaubigte Kopie Ihrer Geburtsurkunde
- ein Nachweis zur Annahme durch den verstorbenen Elternteil (nur im Falle einer Adoption)
- eine Ausfertigung der Sterbeurkunde Ihres verstorbenen Elternteils

zusätzlich für Vollwaisen:

- eine Ausfertigung der Sterbeurkunde Ihres zweiten verstorbenen Elternteils
- ein Nachweis zur Annahme durch diesen verstorbenen Elternteil (nur im Falle einer Adoption)

zusätzlich für unmündige Waisen, sofern die gesetzliche Vertretung nicht durch den verbleibenden Elternteil übernommen wird:

- ein Nachweis über die Vormundschaft, die Betreuung oder die Bevollmächtigung

zusätzlich für Waisen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres:

- eine Schul-, Lebens- oder Meldebescheinigung

zusätzlich für Waisen über 18 bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres:

- eine Schul-, Ausbildungs- oder Studienbescheinigung
Hinweis: Die Ableistung eines freiwilligen Dienstes nach § 32 Abs. 4 S. 1 Nr. 2d des Einkommenssteuergesetzes gilt als Ausbildung und ist nachzuweisen.
- ein Nachweis über die Ableistung des gesetzlichen Wehr- oder Zivildienstes
(nur sofern zutreffend)
- ein ärztliches Attest (falls die Schul- oder Berufsausbildung hierdurch ausgeschlossen ist)

erforderliche Unterlagen, falls Sie gesetzlich krankenversichert sind:

- eine einfache Kopie der Geburtsurkunde eines Kindes
- der Nachweis zur Annahme des Kindes (nur bei Adoptivkindern)