

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

Mitglieds-Nr.:

## Antrag auf Waisenrente

Ich beantrage die  Halbweisenrente

Vollweisenrente

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

\*Bitte beachten Sie, dass die Vorlage einer einfachen Kopie der erforderlichen Geburtsurkunde nicht ausreicht. Sofern Sie das Originaldokument nicht aus der Hand geben können oder die Neuausstellung durch das Standesamt nur mit unverhältnismäßigem Aufwand möglich wäre, können Sie die Übereinstimmung der Kopie mit dem Original auch von einer anderen offiziellen Stelle (z.B. Arbeitgeber, Kirchenbüro, Hausarzt) bestätigen lassen.

**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 persönliche 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 der 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)





**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 bestätigte Kopie Ihrer Geburtsurkunde (\*siehe Hinweis auf Seite 2)
- 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)