

---

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 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 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 Kopie der Geburtsurkunde all Ihrer Kinder
- der Nachweis zur Annahme des Kindes (nur bei Adoptivkindern)



**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 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 Kopie der Geburtsurkunde all Ihrer Kinder
- der Nachweis zur Annahme des Kindes (nur bei Adoptivkindern)