

Antrag auf Hinterbliebenenrente (unter 18 Jahre) Ingenieurversorgung Baden-Württemberg

Versorgungswerk der Ingenieurkammer Baden-Württemberg
 Körperschaft des öffentlichen Rechts

Eingangsstempel Ingenieurversorgung
 Baden-Württemberg

Zurück an:

Ingenieurversorgung Baden-Württemberg
 Zellerstraße 26
 70180 Stuttgart

Tel. 0711 607223 -11 oder -12
 Fax 0711 607223-25
 E-Mail:
 info@ingenieurversorgung.de

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus, damit wir umgehend über Ihre beantragte Leistung entscheiden können! Zur sachgerechten Bearbeitung Ihres Antrages können weitere Unterlagen nachgefordert werden.

1. Angaben zur Person des verstorbenen Teilnehmers / der Teilnehmerin

Persönliche Angaben	
Name	Vorname
Geburtsname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum / Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Sterbedatum	Letzte Beschäftigungsart / Tätigkeit (bitte genaue Berufsbezeichnung hinzufügen)

2. Beantragte Rente

<input type="checkbox"/> Halbwaisenrente	<input type="checkbox"/> Vollwaisenrente
--	--

3. Antragstellung durch andere Person

Der Antrag wird in Vertretung gestellt von (Vollmacht oder Beschluss des Gerichts bitte beifügen)

Name	Vorname
Dienststelle (ggf. Aktenzeichen)	
In Eigenschaft als <input type="checkbox"/> Gesetzlicher Vertreter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter	

Anschrift	
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort
Telefon	E-Mail

4. Angaben zur Person der Waisen (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)

Vornamen und Namen des/der Waisen	Geburtsdatum /-ort	Anschrift	Kindschaftsverhältnis (z.B. eheliches, leibliches Kind, Stiefkind, Pflegekind)

5. Auszahlung der Rente

Die Rente soll auf folgendes Konto überwiesen werden

Geldinstitut (Name, Ort)	Kontoinhaber
IBAN DE __/___/___/___/___/___	BIC

6. Krankenversicherungsverhältnis des / der Waisen

Name / Anschrift der Krankenkasse / Privaten KV	Art der Versicherung
	<input type="checkbox"/> Pflichtmitglied Gesetzliche Krankenkasse <input type="checkbox"/> freiwilliges Mitglied der Gesetzlichen Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung
Krankenversicherungsnummer	

7. Angaben zur Steueridentifikations- und Sozialversicherungsnummer des Antragsstellers

Steueridentifikationsnummer	Sozialversicherungsnummer
------------------------------------	----------------------------------

8. Erklärung der Antragstellerin/ des Antragstellers

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche oder unterlassene Angaben zu rechtlichen Konsequenzen, der Einstellung der Leistung und ggf. zu Rückforderungsansprüchen führen können.

Ich verpflichte mich, der Ingenieurversorgung Baden-Württemberg nach Bewilligung der Rente unverzüglich jede Änderung der Verhältnisse, die die Zahlung oder den Anspruch selbst beeinflusst, schriftlich mitzuteilen und überzahlte Beträge zurückzuzahlen.

Ort/Datum

Unterschrift

Als Anlagen sind beizufügen:

- Sterbeurkunde des Verstorbenen / der Verstorbenen
- Kopie der Geburtsurkunde des/der Waisen
- Kopie des Personalausweises des/der Waisen, der / die das 18. Lebensjahr bereits vollendet hat / haben
- Ausbildungsnachweise / Bescheinigungen