

# Antrag auf Witwenrente

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name Verstorbener: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rentennummer: \_\_\_\_\_ Rententräger: \_\_\_\_\_  
(DRV Bund, Baden-Württ., Bayern....)

Renteneintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name Hinterbliebener: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rentennummer: \_\_\_\_\_ Rententräger: \_\_\_\_\_  
(DRV Bund, Baden-Württ., Bayern....)

Renteneintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnsitz von beiden am 18.05.1990: \_\_\_\_\_

Zuzug aus dem Ausland Verstorbener  nein

ja , Datum \_\_\_\_\_

von wo (Ort, Gebiet, Staat) \_\_\_\_\_

nach Deutschland (Ort, Bundesland) \_\_\_\_\_

Sind Sie Vertriebener oder Spätaussiedler  ja  nein

Zuzug aus dem Ausland Hinterbliebener  nein

ja , Datum \_\_\_\_\_

von wo (Ort, Gebiet, Staat) \_\_\_\_\_

nach Deutschland (Ort, Bundesland) \_\_\_\_\_

Sind Sie Vertriebener oder Spätaussiedler  ja  nein

Müssen noch Zeiten in den Versicherungsnachweis eingetragen werden?

nein  ja, bitte Nachweise mitbringen

Berufsausbildung Verstorbener:  nein  ja, bitte Nachweise mitbringen  
(Ausbildungsvertrag oder Gesellenbrief)

**Kinder:**  nein  ja Name u. Geb.-datum eines Kindes: \_\_\_\_\_  
(bitte Geburtsurkunde oder Abstammungsurkunde beilegen)

**Bankverbindung:** IBAN: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

**Wenn beide Ehegatten / die früheren Ehegatten vor dem 1.1.1936 geboren sind und die Ehe vor dem 1.1.1986 geschlossen wurde:**

*Haben Sie etwas nach ganz altem Rentenrecht unterschrieben?*

nein  ja



## Krankenkasse Hinterbliebene/r

Privat Versichert:  nein  ja

Name und Anschrift der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Krankenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Krankenkasse Verstorbene/r: \_\_\_\_\_

Vorversicherungszeit beider Partner seit 1992 (*nur wenn Verstorbener und Hinterbliebener noch nicht Rentner sind*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sind Sie Beamter:  nein  ja

Sind Sie arbeitslos:  nein  ja bitte Nachweis beilegen vom Jobcenter

Sind Sie Schwerbehindert:  nein  ja, seit wann: \_\_\_\_\_

Haben Sie einen Minijob:  nein  ja, bei wem: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sind Sie berufstätig:  nein  ja, als was: \_\_\_\_\_

Bekommen Sie Betriebsrente:  nein

ja, von wo (Name, Adresse) \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Wurde das Sterbevierteljahr beantragt? Wenn ja, wann (Datum) \_\_\_\_\_

bei wem  Knappschaft  Deutsche Post

## Überblick über alle Einnahmen:

Welche Einnahmen hat der Hinterbliebene?

(z.B. Rente, Einkünfte aus Vermietung, Arbeitsentgelt, Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbe, Pflegegeld, Betriebsrente....) bitte Nachweise mitbringen.  
(auch Kopie von Kontoauszug möglich)

*Bitte Personalausweis, Krankenversicherungskarte, Bankkarte und Original Sterbeurkunde mitbringen. Bei Antrag von Angehörigen mit Vollmacht, Name und Anschrift + Kopie Vollmacht mitbringen.*