

Steuerberaterversorgungswerk
Schleswig-Holstein
-K. d. ö. R.-
Hopfenstraße 2 d
24114 Kiel

Mitgliedsnummer

						/		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

Antrag auf Gewährung einer Hinterbliebenenrente

Gem. § 21 der Satzung des Versorgungswerks der Steuerberaterinnen und Steuerberater im Land Schleswig-Holstein mache ich hinsichtlich der Gewährung einer Hinterbliebenenrente folgende Angaben:

A. Angaben zur Person

Name, Vorname (ggf. Geburtsname) Antragsteller/in		Geburtsdatum
Anschrift (Straße/ggf. Postfach)		tagsüber telefonisch erreichbar unter
Postleitzahl	Wohnort	Telefax
Steueridentifikationsnummer		
Sozialversicherungsnummer		

B. Rentenanspruch

- Ich beantrage die Gewährung einer Witwen- oder Witwerrente gemäß § 22 Satzung.
- Ich beantrage die Gewährung einer Waisenrente gemäß § 23 Satzung.

C. Zahlungsweg

- Die Rente soll auf mein Konto überwiesen werden.

Kontoinhaber (Name, Vorname, Anschrift)		<input type="checkbox"/> wie oben
IBAN		
DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
BIC	Bei (Bezeichnung des Kreditinstituts)	

Wird die Überweisung auf das Konto einer Vertrauensperson gewünscht, bitte Namen, Anschrift und deren Bankverbindung angeben.

D. Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin gesetzlich krankenversichert

Krankenversicherung
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)
Versicherungsnummer

Ich bin privat krankenversichert. Eine Bestätigung meiner privaten Krankenversicherung füge ich bei.

E. Unterlagen

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

- Sterbeurkunde
- im Falle der Witwen- und Witwerrente die Urkunde über die Eheschließung
- im Falle der Waisenrente die Abstammungsurkunde/n bzw. vergleichbare Unterlagen
- im Falle der Waisenrente ggfls. einen Ausbildungsnachweis
- _____ .

Auf den Inhalt des beigefügten Merkblattes wird hingewiesen.

Ich versichere die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben. Mit ist bekannt, dass meine Daten im automatisierten Verfahren gespeichert werden.

Ort/Datum

Unterschrift