



Antrag

auf Sterbegeld / Hinterbliebenenversorgung

Landesamt für Finanzen
56062 Koblenz

Personalnummer

Bitte Personalnummer achtstellig angeben.

Name/Vorname		Geburtsdatum
Adresse	Telefon privat	dienstlich
	E-Mail (privat)	
	E-Mail (dienstlich)	

Persönliche Verhältnisse

Zum(r) Verstorbenen bestand folgendes Verwandtschaftsverhältnis:		
☐ Ehefrau / Ehemann ¹⁾		
☐ eingetragene(r) Lebenspartnerin / Lebenspartner ¹⁾		
Wurde vor dem 01.01.2005, während einer bestehenden eingetragenen Lebenspartnerschaft, eine Ehe geschlossen?		Ja Nein ☐ ☐
☐ Eheliches / für ehelich erklärtes Kind (Name(n) weiterer noch lebender Kinder)	☐ Kind, dessen Eltern nicht miteinander verheiratet sind	
☐ Angenommenes Kind	☐ Kindeskind (Enkel)	
☐ Mutter / Vater	☐ Schwester / Bruder	
☐ Stiefkind	☐ Geschwisterkind	
☐ Ich habe mit dem(r) Verstorbenen in häuslicher Gemeinschaft gelebt. ²⁾		

I. Einmalige Zahlung

☐ Ich beantrage die Zahlung eines Sterbegeldes nach dem Tod von

Name	Vorname	Geburtsdatum	Todestag
------	---------	--------------	----------

☐ Ich beziehe einen Dienstbezug oder Versorgungsbezug, der vom LfF Koblenz unter folgender Personalnummer: _____ gezahlt wird.

Sofern keine laufende Zahlung beantragt wird, fahren Sie bitte mit Tz. 2 – Unfallbedingte Todesfolge – fort.

II. Laufende Zahlung

☐ Ich beantrage nach dem Tod von

Name	Vorname	Geburtsdatum	Todestag
☐ die Zahlung eines Witwen(r)geldes oder Unterhaltsbeitrages. ☐ die Zahlung eines Waisengeldes. Je Waise ist zusätzlich ein Antrag auf Waisengeld ausgefüllt zu übersenden (Formular: „LFF12_VERS012“ [siehe Homepage unter „Vordrucke“])! ☐ die Zahlung eines Unterhaltsbeitrages für ein angenommenes Kind, wenn die Annahme des Kindes nach der Ruhestandsversetzung begründet wurde.			

1. Erklärungen zur Zahlung einer Hinterbliebenenversorgung

1.1 Einkommenserklärung (ohne Renten)

Ich beziehe ein eigenes Einkommen. ³⁾			
☐ Nein ☐ Ja ⁴⁾			
☐ Erwerbseinkommen * (Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit innerhalb oder außerhalb des öffentlichen Dienstes einschließlich Abfindungen, Einkünfte aus selbständiger Arbeit sowie aus Gewerbebetrieb und Land- und Forstwirtschaft. Aufwandsentschädigungen und Unfallausgleich gelten u.a. nicht als Erwerbseinkommen.)			
Art des Einkommens		monatliches Einkommen	Personalnummer bzw. Aktenzeichen
Name des Arbeitgebers (genaue Anschrift)		Gehaltszahlende Stelle (genaue Anschrift)	
☐ Erwerbsersatz Einkommen * (z.B. Arbeitslosen-, Kranken-, Kurzarbeiter-, Mutterschafts- oder Übergangsgeld)			
Art des Erwerbsersatz Einkommens		monatliches Einkommen	
zahlende Stelle (genaue Anschrift)		Aktenzeichen	
(* Angaben nicht erforderlich, sofern Sie die gesetzliche Regelaltersgrenze erreicht haben)			
☐ Versorgungsanspruch aus einer Tätigkeit bei einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung (z.B. EU) oder Anspruch auf Altersgeld oder einer vergleichbaren Leistung			
Art des Versorgungsanspruchs		monatlicher Betrag	
zahlende Stelle (genaue Anschrift)		Personalnummer bzw. Aktenzeichen	
☐ Versorgungsanspruch aus einem eigenen früheren Dienstverhältnis			
Art des Versorgungsanspruches		monatliches Einkommen	
Gehaltszahlende Stelle (genaue Anschrift)		Personalnummer bzw. Aktenzeichen	
☐ Weiterer Versorgungsanspruch auf Witwen(r)-, Waisengeld oder Unterhaltsbeitrag			
Art des Versorgungsanspruches		monatliches Einkommen	
Gehaltszahlende Stelle (genaue Anschrift)		Personalnummer bzw. Aktenzeichen	

1.2 Renten ⁵⁾

Ich beziehe eine eigene Rente .		
☐ Nein. Ich habe keinen Anspruch auf eine eigene Rente.		
☐ Ja		
☐ Ich beziehe folgende Renten aus eigenem Recht oder werde eine solche beantragen:		
Art der Rente	monatlicher Rentenbetrag	Rentenantrag (voraussichtlich) gestellt am
Rentenversicherungsträger (genaue Anschrift)		Rentenzeichen
Rente # 2		
Art der Rente	monatlicher Rentenbetrag	Rentantrag (voraussichtlich) gestellt am
Rentenversicherungsträger (genaue Anschrift)		Rentenzeichen

Ich beziehe eine Rente aus dem Recht des/der Verstorbenen . ⁶⁾		
☐ Nein. Ich habe keinen Anspruch auf eine Rente aus dem Recht des/der Verstorbenen.		
☐ Ja		
Ich beziehe folgende Rente(n) oder werde eine solche beantragen:		
Rente # 1		
Art der Rente	monatlicher Rentenbetrag	Rentantrag (voraussichtlich) gestellt am
Rentenversicherungsträger (genaue Anschrift)		Rentenzeichen
Rente # 2		
Art der Rente	monatlicher Rentenbetrag	Rentantrag (voraussichtlich) gestellt am
Rentenversicherungsträger (genaue Anschrift)		Rentenzeichen

1.3. Zuschläge für Kindererziehung und/oder Pflege

Wurde die Ehe nach dem 31.12.2001 geschlossen und haben Sie ein Kind bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres erzogen und ist Ihnen die Erziehungszeit zuzuordnen? (Wenn ja, bitte Nachweise vorlegen – Rentenversicherungsverlauf o.ä.)	Ja ☐	Nein ☐
Bestand für den/die Verstorbene/n nach dem 01.04.1995 eine Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung, da er/sie eine andere Person (z.B. Angehörige) nichterwerbsmäßig gepflegt hat? (Wenn ja, bitte Nachweise vorlegen)	Ja ☐	Nein ☐

2. Unfallbedingte Todesfolge

Der Tod trat als Folge eines Unfalles ein ☐ Nein ☐ Ja, ein kurzer Unfallbericht ist beigelegt.
Der Unfall wurde von nachstehender Polizeidienststelle aufgenommen:
(Anschrift und Aktenzeichen der Polizeidienststelle)

3. Bankverbindung

Die mir zustehenden Leistungen sollen auf das folgende Konto überwiesen werden.	
Geben Sie bitte die IBAN-Nummer mit vier Zeichen – soweit vorhanden – pro Spalte ein.	
IBAN-Nummer	BIC-Code / SWIFT-Code
Name des Geldinstitutes	abweichender Kontoinhaber

4. Steuermerkmale

Meine steuerliche Identifikationsnummer lautet:																								
Bei meinem Hinterbliebenenbezug handelt es sich um eine																								
☐ Hauptbeschäftigung. (LfF Koblenz ist „Hauptarbeitgeber“. Es ist maximal ein Hauptarbeitgeber möglich.)																								
☐ weitere Beschäftigung. (LfF Koblenz ist „Nebenarbeitgeber“. Es wird die Steuerklasse 6 zugrunde gelegt.)																								
Meine Steuermerkmale lauten:										Steuerklasse					Konfession					Kinderfreibetrag				
Das LfF Koblenz wird zum nächst möglichen Zeitpunkt anhand der steuerlichen Identifikationsnummer Ihre Steuermerkmale beim Bundesamt für Steuern elektronisch abrufen und die so erhaltenen Daten der Lohnsteuerabrechnung rückwirkend zu Grunde legen.																								

5. Kranken- und Pflegeversicherungsverhältnis

Ich bin kranken- und pflegeversichert bei	
Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft / Krankenkasse	
Art des Krankenversicherungsverhältnisses	
☐ private Krankenversicherung ☐ gesetzliche Krankenversicherung (pflichtversichert oder freiwillig versichert)	
Versicherungsnummer	Sozial- / Rentenversicherungsnummer *)
*) Eingabe nur im Falle eines gesetzlichen Kranken-/ Pflegeversicherungsverhältnis zwingend erforderlich.	
Jede zukünftige Änderung ist unverzüglich dem LfF anzuzeigen!	

6. Anlagen

Ich füge folgende Unterlagen bei:	
☐ Sterbeurkunde	☐ kurzer Unfallbericht
☐ Heiratsurkunde / Partnerschaftsurkunde	☐ Vollmacht
☐ Geburtsurkunde	☐

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Es ist mir bekannt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen der oben erklärten Verhältnisse unaufgefordert und unverzüglich anzuzeigen. Das „Merkblatt zur Zahlung von Sterbegeld / Hinterbliebenenversorgung“ habe ich erhalten.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Erläuterungen und Hinweise

- 1) Die Ehe / eingetragene Lebenspartnerschaft mit dem Verstorbenen hat zur Zeit des Todes rechtsgültig bestanden.
- 2) Nur anzugeben, wenn Antragsteller nicht Ehegatte / Lebenspartner oder direkter Abkömmling (Kinder etc.) des/der Verstorbenen war. Bitte in diesem Falle Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes (Stadt- / Gemeindeverwaltung) beifügen.
- 3) Zur Art des Einkommens bitte Erläuterungen des Merkblattes beachten.
- 4) Bitte Nachweise über Art und Höhe eines Einkommens (z.B. Lohnbescheinigung oder Einkommensteuerbescheid) beifügen.
- 5) Als Rentenbezüge gelten:
 - Renten der gesetzlichen Rentenversicherung (z.B. DRV Bund, DRV Rheinland-Pfalz, u.a.)
 - Renten der Zusatzversorgung für Angehörige des öffentlichen Dienstes (z.B. VBL, ZVK)
 - Renten nach dem Gesetz über die Alterssicherung der Landwirte
 - Renten der gesetzlichen Unfallversicherung
 - Sonstige Rentenleistungen und Leistungen aus berufsständischen Einrichtungen oder befreienden Lebensversicherungen
 - Renten ausländischer Versicherungsträger
- 6) Im Falle des Rentenanspruchs oder der Rentenzahlung bitte vollständigen Rentenbescheid oder Versicherungsverlauf beifügen.