

Steuerberaterversorgungswerk
Mecklenburg-Vorpommern
-K. d. ö. R.-
Ostseeallee 40
18107 Rostock

Mitgliedsnummer

wird vom Versorgungswerk vergeben

Antrag auf Gewährung einer Hinterbliebenenrente

- Witwen-/ Witwerrente -

Gemäß § 21 der Satzung des Versorgungswerkes der Steuerberater und Steuerbevollmächtigte in Mecklenburg-Vorpommern mache ich hinsichtlich der Gewährung einer Hinterbliebenenrente folgende Angaben:

Personalien des verstorbenen Mitgliedes

Name, Vorname	Geburtsdatum
Mitgliedsnummer	Sterbedatum

A. Angaben zur Person des/r Antragsstellers/in

Name, Vorname (ggf. Geburtsname) Antragsteller/in		Geburtsdatum
Anschrift (Straße/ggf. Postfach)		tagsüber telefonisch erreichbar unter
Postleitzahl	Wohnort	Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig)

B. Rentenantrag

- Ich beantrage die Gewährung einer Witwen- oder Witwerrente gemäß § 22 Satzung.
- Ich beantrage die Gewährung einer Rente an die überlebende Partnerin / den überlebenden Partner einer eingetragenen Lebenspartnerschaft.

C. Zahlungsweg

- Die Hinterbliebenenrente soll auf folgendes Konto überwiesen werden.

Kontoinhaber (Name, Vorname, Anschrift)	<input type="checkbox"/> wie unter A.
Bei (Bezeichnung des Kreditinstitutes)	
IBAN DE	BIC

D. Angaben zur Kranken- und Pflegeversicherung

Das Steuerberaterversorgungswerk hat nach den §§ 202, 256 des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (SGB V) und nach § 50 des Elften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XI) zu ermitteln, ob aus den Versorgungsleistungen Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung zu entrichten sind.

- Ich bin gesetzlich kranken- bzw. pflegeversichert
- Ich bin **Pflichtmitglied** einer gesetzlichen Krankenkasse
- Ich bin **freiwilliges** Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse

Name der Krankenkasse / Pflegekasse
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)
Versicherungsnummer gesetzliche Rentenversicherung

Nur für Personen, die gesetzlich kranken- bzw. pflegeversichert sind:

Sind Sie kinderlos? ja nein (bitte Nachweis beifügen)

- Ich bin privat kranken- bzw. pflegeversichert. Eine Bestätigung meiner privaten Krankenversicherung füge ich bei.

Ich erhalte – außer der Rente des Steuerberaterversorgungswerkes – noch Rente/n aus der **gesetzlichen Rentenversicherung**:

- ja, seit _____ von _____
- nein
- ist bzw. wird beantragt bei _____

E. Angaben zum Rentenbezugsmitteilungsverfahren

Das Steuerberaterversorgungswerk ist nach § 22 a Abs. 1 Einkommensteuergesetz verpflichtet, Rentenbezüge ab dem 01.01.2005 an die zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) zu melden, die die Daten an die zuständigen Länderfinanzbehörden weiterleitet. Für diese Meldung wird die Steueridentifikationsnummer benötigt.

Meine Steueridentifikationsnummer lautet wie folgt:

F. Unterlagen

Folgende Unterlagen habe ich beigelegt:

- Sterbeurkunde des Mitgliedes
- Urkunde über die Eheschließung bzw. Urkunde über die Eintragung der Lebenspartnerschaft (amtlich beglaubigte Kopie)
- Geburtsurkunde der Waisen
- Adoptionsvertrag oder Urteil, welches die Elterneigenschaft (Unterhaltsverpflichtung) feststellt

Ich versichere die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben. Mit ist bekannt, dass meine Daten im automatisierten Verfahren gespeichert werden. Ich werde dem Versorgungswerk jede Änderung der Verhältnisse, welche die Zahlung oder den Anspruch selbst beeinflusst, unverzüglich mitteilen. Das Hinweisblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum

Unterschrift