



Antrag auf Waisengeld nach § 23 i.V.m. §§ 61 (2) & 50 LBeamtVG

Angaben zur bzw. zum Verstorbenen

Versorgungsnummer	Sachgebiet	
Name, Vorname	Geburtsdatum	Sterbedatum

Landesverwaltungsamt Berlin

Pensionsstelle -PS V-

10702 Berlin

Waise

Name	Vorname
Straße	PLZ, Wohnort
Tel.:	E-Mail:
Geburtsdatum und -ort	Familienstand, ggfs. seit wann

Ich beantrage - bei Bevollmächtigung im Namen der vertretenen Waise - die

Gewährung Weitergewährung von Waisengeld.

1. Angaben zu Ausbildung und Einkommensverhältnissen¹

Ich befinde mich aktuell in folgender Ausbildung

Schulausbildung Studium Berufsausbildung sonstiges _____

Die Ausbildung dauert vom _____ bis voraussichtlich _____ .

Genaue Bezeichnung der Ausbildungsstätte (Schule, (Fach)Hochschule, Lehrstelle)

Ich bin zurzeit (Mehrfachnennungen möglich)

ohne Ausbildungsplatz

arbeitslos

ausbildungsplatzsuchend

Ich leiste derzeit ein freiwilliges soziales Jahr ökologisches Jahr ab.

Ich bin infolge körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung(en) außerstande, mich selbst zu ernähren.

Ich verfüge über eigene Einkünfte (auch aus Kapitalvermögen) in Höhe von mtl. _____ .

¹ Bitte zu allen Angaben unter Punkt 1.) Nachweise beifügen

2. Angaben zum Kindergeld oder ähnlichen Leistungen
 Kindergeld für mich wird bezogen bzw. ist beantragt worden

- Nein
 Ja von mir selbst
 von meiner Mutter
 von meinem Vater
 von einer anderen Person

Wenn abweichend von der Waise, bitte Angaben zur Person

Name, Vorname	Anschrift

weitere Angaben zum Kindergeld

Zuständige Familienkasse	Kindergeldnummer
Zeitpunkt des Kindergeldantrages	Bewilligungszeitraum von bis

Von den nachstehenden Leistungen wird für mich

- a) Leistungen für Kinder, die außerhalb der Bundesrepublik Deutschland gewährt werden und mit dem Kindergeld vergleichbar sind
 b) Ausländerkinderzuschlag nach § 56 des Bundesbesoldungsgesetzes oder entsprechenden tariflichen Vorschriften im Bereich des öffentlichen Dienstes
 c) Leistungen für Kinder, die von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung gewährt werden und mit dem Kindergeld vergleichbar sind

- keine bezogen
 die unter Buchstabe(n) _____ aufgeführte(n) Leistung(en) bezogen.

Wenn eine der Leistung gewährt wird

Name, Vorname des Leistungsempfängers	Anschrift	
Bezeichnung des Leistungsträgers	Zeitraum der Gewährung von bis	monatlicher Betrag ²

3. Angaben zu Rentenansprüchen

Besteht ein Anspruch auf Waisenrente beim gesetzlichen Rententräger?

- Nein
 Ja

Wenn ja, wurde der Antrag beim gesetzlichen Rententräger bereits gestellt?

- Nein
 Ja, von mir meiner Mutter meinem Vater anderer Person

Angaben zur anderen Person

Name, Vorname	Anschrift

Ein Rentenverfahren bei einem Träger der gesetzlichen Unfallversicherung, ohne dass bisher eine Rente zuerkannt wurde, ist

- eingeleitet worden nicht eingeleitet worden.

Sofern eine solche Rente beantragt oder ein Rentenverfahren eingeleitet wurde:

Leistungsträger mit Anschrift	Versicherungsnummer

² Im Fall des Buchstaben a) ist die Höhe der Leistung durch geeignete Nachweise zu belegen

4. Angaben zum Krankenversicherungsverhältnis

- Ich bin privat versichert
 freiwillig gesetzlich versichert
 pflichtversichert

Name der Krankenkasse bzw. -versicherung

--

Meine Rentenversicherungsnummer lautet:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Angaben zu Steuermerkmalen

Der Waisengeldanspruch soll steuerrechtlich berücksichtigt werden als

- Haupteinkommensverhältnis mit Steuerklasse ____ (1-5, empfehlenswert wenn Sie nicht erwerbstätig sind)
 Nebeneinkommensverhältnis mit Steuerklasse 6

Ich bin nicht kirchensteuerpflichtig kirchensteuerpflichtig - Konfession: _____

Meine Steuerliche Identifikationsnummer (11-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hinweis: Die Versteuerung der Hinterbliebenenversorgung erfolgt vorläufig auf der Grundlage der angegebenen Steuermerkmale.

6. Ich bitte, die Bezüge auf **mein** Konto zu überweisen

Bankinstitut

--

IBAN (International Bank Account Number)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Alle Änderungen, die für den Anspruch auf Waisengeld von Bedeutung sind, werde ich dem Landesverwaltungsamt Berlin - ggf. mit den notwendigen Unterlagen - anzeigen. Das Merkblatt für Versorgungsempfänger habe ich erhalten und von seinem Inhalt Kenntnis genommen.

 Datum, Unterschrift

Sollten Sie die Unterlagen auf dem Postweg einreichen, sind diese wegen der maschinellen Weiterverarbeitung weder zu heften, zu klammern, zu kleben oder mit Haftnotizen zu versehen.