



**Erklärung zum Bezug von Sterbegeld nach § 18 Abs. 1 LBeamtVG**

**Erklärende/r**

Name	Vorname
Straße	PLZ, Wohnort
Tel.:	E-Mail:

Landesverwaltungsamt Berlin  
Pensionsstelle -PS V-  
10702 Berlin

**Sterbegeld zu folgendem Versorgungsanspruch**

Versorgungsnummer	Sachgebiet	
Name, Vorname	Geburtsdatum	Sterbedatum

1. Als Kind / Abkömmling der bzw. des Verstorbenen mache ich den Anspruch auf Sterbegeld nach § 18 Abs. 1 des Landesbeamtenversorgungsgesetzes (LBeamtVG) geltend.

Ja  Nein

2. Ich habe Kenntnis von weiteren Kindern / Abkömmlingen der bzw. des Verstorbenen.

Ja  Nein

Wenn ja, bitte Angaben zu weiteren Kindern / Abkömmlingen machen, sofern diese bekannt sind.<sup>1</sup>

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift
2.			
3.			
4.			

<sup>1</sup> Ergänzende Angaben bzw. Angaben zu weiteren Kindern / Abkömmlingen sind auf einem separaten Blatt beizufügen

3. Der Tod der bzw. des Verstorbenen ist als Folge eines Unfalls mit Fremdverschulden eingetreten.

Ja<sup>2</sup>                       Nein

4. Ich erhalte Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Vorschriften.

Ja                       Nein

Wenn ja, bitte Angaben ergänzen:

Versorgungsträger mit Anschrift

--

Versorgungsnummer

--

**(letzter Versorgungsnachweis ist beizufügen)**

5. Ich beziehe steuerpflichtige Einkünfte nach § 19 Abs. 1 Einkommensteuergesetz (EStG).

Ja aus                       nichtselbstständiger Arbeit                       selbstständiger Arbeit  
 Gewerbebetrieb                       Land- und Forstwirtschaft  
 Betriebsrente

Nein

6. Das Sterbegeld soll mit folgenden Steuermerkmalen versteuert werden

Steuerklasse \_\_\_\_\_ (1-5 als Hauptarbeitgeber möglich und **nur empfehlenswert**, wenn Sie **keine anderen** steuerpflichtigen Einkünfte haben.)

Steuerklasse 6 (**empfehlenswert**, wenn Sie **andere** steuerpflichtige Einkünfte haben)

Eigene Steuerliche Identifikationsnummer (**11-stellig**)

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

Kirchensteuer

Ja                       Nein

Wenn ja, bitte Konfession angeben: \_\_\_\_\_

*Hinweis: **Das Sterbegeld ist steuerpflichtig**. Sofern Sie eine Versteuerung nach den Steuerklassen 1-5 angeben, erfolgt die Versteuerung anderer steuerpflichtiger Einkünfte nach Steuerklasse 6. Die Versteuerung des Sterbegeldes erfolgt vorläufig auf Grundlage der angegebenen Steuermerkmale.*

7. Das Sterbegeld in Höhe des Zweifachen der vorherigen Versorgungsbezüge steht jedem Kind / Abkömmling zu gleichen Teilen zu. Die unter 2) genannten weiteren Kinder / Abkömmlinge erklären sich mit der Abwicklung der Zahlung und Überweisung durch meine Person einverstanden.

Ja                       Nein

---

<sup>2</sup> Erläuterungen sind auf einem separaten Blatt beizufügen

## 10. Bankverbindung<sup>3</sup>

Bankinstitut

--

IBAN (International Bank Account Number)

--

Folgende Nachweise sind dieser Erklärung beigefügt

- Sterbeurkunde der bzw. des Verstorbenen im **Original**
- Geburts- und ggf. Heiratsurkunde aller unterzeichnender Kinder / Abkömmlinge der bzw. des Verstorbenen in Kopie (Sofern Kinder / Abkömmlinge bereits Verstorben sind, ist die entsprechende Sterbeurkunde beizufügen)
- Vor- und Rückseite des Personalausweises der unterzeichnenden Abkömmlinge in Kopie
- Formlose Vollmacht für die erklärenden Abkömmlinge, die keine eigenhändige Unterschrift auf dieser Erklärung erbringen können.
- Mit der Verrechnung eventuell überzahlter Versorgungsbezüge nach dem Tod der bzw. des Verstorbenen mit dem Sterbegeld bin ich einverstanden.

*Erklärende/r*

---

Datum, Ort  
zu 2.2.

Unterschrift

---

Datum, Ort  
zu 2.3.

Unterschrift

---

Datum, Ort  
zu 2.4.

Unterschrift

---

Datum, Ort

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.***

---

<sup>3</sup> Angaben zu ausländischen Bankverbindungen sind gesondert beizufügen