



Anlage zum Antrag auf Hinterbliebenenrente - Erhöhter Freibetrag -

Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, benötigen wir aufgrund des Sechsten Buches des Sozialgesetzbuches - Gesetzliche Rentenversicherung (SGB VI) - von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir möchten Sie deshalb bitten, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen möglichst umgehend zu überlassen. Ihre Mithilfe, die in den §§ 60 bis 65 des Allgemeinen Teils des Sozialgesetzbuches (SGB I) ausdrücklich vorgesehen ist, erleichtert uns eine rasche Erledigung Ihrer Angelegenheiten. Bitte bedenken Sie, dass wir Ihnen, wenn Sie uns nicht unterstützen, die Leistung ganz oder teilweise versagen oder entziehen dürfen (§ 66 SGB I). Wenn Sie weitere Anträge benötigen, stehen Ihnen alle entsprechenden Antragsvordrucke auch im Internet unter www.deutsche-rentenversicherung.de zur Verfügung.

Versicherungsnummer der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen (soweit bekannt)

R650

Folgende Unterlagen sind erforderlich:

Geburtsurkunde / Abstammungsurkunde des Kindes. Darüber hinaus

- bei einem **leiblichen Kind** eines männlichen Versicherten, der zur Zeit der Geburt des Kindes nicht mit der Kindesmutter verheiratet war: **Vaterschaftsanerkennung**, gerichtliche Entscheidung oder Auszug aus dem Geburtsregister
- bei einem **Stiefkind**: **Heiratsurkunde / Lebenspartnerschaftsurkunde** der Rentenantragstellerin / des Rentenantragstellers und Bescheinigung der Meldebehörde
- bei einem **Pflegekind**: **Nachweis über das Pflegekindschaftsverhältnis** und Bescheinigung der Meldebehörde
- bei einem **Enkel, Bruder** oder einer **Schwester**: Bescheinigung der Meldebehörde, bei einem Enkel zusätzlich den Nachweis des Status "Enkel" z. B. durch **Heiratsurkunde / Lebenspartnerschaftsurkunde** der Eltern und Großeltern, entsprechende Abstammungsurkunden

1	Angaben zur Person der Versicherten / des Versicherten
Name, Vorname, Geburtsname	Geburtsdatum

2	Angaben zur Person der Rentenantragstellerin / des Rentenantragstellers
Name, Vorname, Geburtsname	Geburtsdatum

3	Angaben zu den Kindern, für die keine Waisenrente beantragt wird			
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum			Kindschaftsverhältnis zum Rentenberechtigten
	Tag	Monat	Jahr	

4	Bitte ausfüllen, wenn ein Kind Ihr Stiefkind, Pflegekind, Enkel, Bruder oder Ihre Schwester ist
Befindet sich das Kind in Ihrem Haushalt? <small>Vorname des Kindes</small>	Bescheinigung der Meldebehörde bitte beifügen <small>seit</small>
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Ist von vornherein eine zeitlich begrenzte Aufnahme in den Haushalt vorgesehen? <small>für (Vorname des Kindes)</small>	<small>bis wann</small>
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Tragen Sie den Unterhalt des Kindes? <small>für (Vorname des Kindes)</small>	<small>in welcher Höhe monatlich?</small>
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	EUR
Erbringen andere Personen oder Stellen (z. B. Träger der Jugendhilfe) Unterhaltsleistungen für eines der Kinder? <small>für (Vorname des Kindes)</small>	<small>in welcher Höhe monatlich?</small>
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	EUR
Name, Vorname, Anschrift / Zahlende Stelle	

5 Zusätzliche Angaben zu den Kindern, die das 18. Lebensjahr vollendet haben

5.1 Begründung des Anspruchs		Folgende Beweismittel bitte beifügen
<input type="checkbox"/> Schulausbildung	vom - bis / voraussichtliches Ende	Bescheinigung der Schule, Fachschule, Fachhochschule, Hochschule über Beginn und voraussichtliches Ende des Schulbesuchs
<input type="checkbox"/> Fachschul- / Fachhochschul- / Hochschulausbildung	vom - bis / voraussichtliches Ende	
<input type="checkbox"/> Berufsbezogenes Praktikum	vom - bis / voraussichtliches Ende	Bescheinigung der Ausbildungsstätte
<input type="checkbox"/> Berufsausbildung	vom - bis / voraussichtliches Ende	Ausbildungsvertrag (ggf. bestätigte Fotokopie) und Bestätigung der Ausbildungsstätte
<input type="checkbox"/> sonstige Bildungsmaßnahme	vom - bis / voraussichtliches Ende	Bescheinigung des Trägers über Inhalt und zeitlichen Umfang der Maßnahme
<input type="checkbox"/> Freiwilliges soziales Jahr / ökologisches Jahr	vom - bis / voraussichtliches Ende	Bescheinigung des zuständigen Trägers über die Leistung eines freiwilligen sozialen / ökologischen Jahres
<input type="checkbox"/> Behinderung		Ärztliche Bescheinigung über die Behinderung
Erzielt oder erzielte das Kind Arbeitsentgelt oder sonstiges Einkommen (z. B. Krankengeld)?		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Beweismittel bitte beifügen (z. B. Entgeltbescheinigung)		

Hat eines der Kinder gesetzlichen **Wehrdienst** oder **Zivildienst** oder einen gleichgestellten Dienst (auch Bundesgrenzschutz / Bundespolizei oder Entwicklungsdienst) geleistet?

5.2	vom - bis	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Dienstzeitbescheinigung bitte beifügen

6 Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Ich verpflichte mich, den Rentenversicherungsträger unverzüglich zu benachrichtigen, sobald Änderungen eintreten, die zum Wegfall des - dem Grunde nach bestehenden - Anspruchs auf Waisenrente führen können (z. B. Ende oder Unterbrechung der Schulausbildung oder Berufsausbildung, Annahme als Kind, Tod des Kindes).

Ort, Datum

Dienstsiegel, Unterschrift des Aufnehmenden

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Die dieser Anlage beizufügenden Unterlagen bitten wir im Antrag auf Hinterbliebenenrente aufzuführen.