

**Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung  
 Levebevis og bevis for statsborgerskab**

**Versicherungsnummer / Forsikringspolicennummer**

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

<b>Teil A Erklärung der/des Rentenberechtigten</b>	Zutreffendes bitte ankreuzen	<b>X</b>
<b>Del A Erklæring fra pensionsmodtager/begunstigede</b>	Sæt kryds	

<b>A1</b>	Name, Vorname Etternavn, fornavn	Geburtsdatum Fødselsdato				
		Geburtsname Fødenavn				
Anschrift / Adresse						
Land / Land						

<b>A2</b>	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Kun for enker og enkemænd: Har pensionsmodtager/begunstigede giftet sig igen efter påbegyndt udbetaling af enke-/enkemandspension?	<input type="checkbox"/> ja/ja Datum der Heirat: Dato for indgået ægteskab:
	<input type="checkbox"/> nein/nej	

<b>A3</b>	Datum Dato	Unterschrift der/des Rentenempfänger*s/Berechtigten (Vor- und Nachname) Pensionsmodtagers/begunstigedes underskrift (fornavn og etternavn)

**Teil B Angehörige\*r / Bevollmächtigte\*r / Del B Medlem\*/Befuldmægtiget\***  
 Die rentenberechtigte Person ist nicht in der Lage, die Lebensbescheinigung selbst zu unterschreiben. Unterschrieben wurde durch eine\*n Angehörige\*n / Bevollmächtigte\*n. Im Teil B müssen die Personalien der/des Angehörigen / Bevollmächtigten eingetragen werden.  
 Den understøttelsesberettigede person er ikke berettiget til selv at underskrive attesten. Det skal underskrives af et\* medlem\*/en befuldmægtiget\*. I del B angives personoplysninger for medlemmet/medlemmerne/den/de befuldmægtigede.

<b>B</b>	Die im Teil A genannte Person lebt. / Den i del A omhandlede person er i live. Aus gesundheitlichen Gründen hat an Stelle der/des Rentenberechtigten folgende Person die Lebensbescheinigung ausgefüllt und unterschrieben: Af helbredsmæssige årsager har følgende person(er) udfyldt og underskrevet levecertifikatet i stedet for den pensionsberettigede: Vor-/Nachname, Geburtsdatum, Geburtsname – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Fornavn, Etternavn, Fødselsdato, Fødenavn – medlem*/befuldmægtiget*
----------	---

	Aktuelle Anschrift – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Nuværende adresse – medlem*/befuldmægtiget*
--	--