Lebensbescheinigung (LB)
Levebevis

Versicherungsnummer / Forsikringspolicenummer

Die LB muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.
Livsattesten skal sendes i original i et brev til Renten Service.

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person **Del A Erklæring fra pensionsmodtager/begunstigede**	Zutreffendes bitte ankreuzen Sæt kryds	**X**

A1

Name, Vorname
Etternavn, fornavn

Geburtsdatum
Fødselsdato

Geburtsname / Fødenavn

Geburtsort / Fødested

Anschrift
Adresse

Land / Land

A2

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?

☐ nein/nej

☐ ja/ja
Datum der Heirat:
Dato for indgået ægteskab:

A3

Datum (TTMMJJJJ)
Dato (DDMMÅÅÅÅ)

Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname)
Pensionsmodtagers/begunstigedes underskrift (fornavn og efternavn)

Teil B Amtliche Bestätigung / Del B Officiel attest

B

I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt
Pensionsmodtager/begunstigede er i live og har forelagt følgende dokumenter

☐ Reisepass / Pas
☐ Personalausweis / Identitetskort
☐ Staatsangehörigkeitsausweis / Bevis for statsborgerskab
☐ Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters / Bekræftelse fra folkeregisteret

ausgestellt am / udstedt den

gültig bis / gyldig indtil

mit der Nummer / med nummer

II. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat an Stelle der rentenberechtigten Person folgende Person vorgesprochen:
Af helbredsmæssige årsager (jfr. vedlagte bilag / lægeerklæring) mødte følgende person:

Name und Adresse / Navn og adresse

Amtliche Stelle / Myndighed

Ort, Datum / Sted, dato

Unterschrift / Underskrift

Stempel
Stempel

Postadresse des Renten Service: Deutsche Post AG, Niederlassung Renten Service, 04078 Leipzig, DEUTSCHLAND