Lebensbescheinigung (LB)
Levebevis

Versicherungsnummer / Forsikringspolise nummer

Die LB muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.
Leveattesten skal sendes i original utgave via brevpost til Renten Service.

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person **Del A Erklæring fra mottaker av pensjon/begunstigede**		Zutreffendes bitte ankreuzen Vennligst sett et kryss ved det som gjelder	**X**
A1	Name, Vorname Etternavn, fornavn	Geburtsdatum Fødselsdato	
		Geburtsname / Navn som ugift Geburtsort / Fødested	
	Anschrift Adresse		
	Land / Land		
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Kun for enker og enkemenn: Har pensjonisten giftet seg på nytt etter at betalingen av enkepensjon begynte? ☐ nein/nei	☐ ja/ja Datum der Heirat: Bryllupsdato:	
A3	Datum (TTMMJJJJ) Dato (DDMMÅÅÅÅ)	Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname) Underskrift av pensjonsmottaker/begunstiget (fornavn og etternavn)	
Teil B Amtliche Bestätigung / Del B offisiell attestering			
B	I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt Den begunstigede er i live og har forelagt de følgende dokumenter ☐ Reisepass / Pass ☐ Personalausweis / Identitetskort ☐ Staatsangehörigkeitsausweis / Nasjonalitetsbevis ☐ Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters / Bekreftelse fra folkeregisteret ausgestellt am / utstedt den — gültig bis / gyldig inntil 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 dresse		
	Amtliche Stelle / Embedsmyndighet Ort, Datum / Sted, dato	Stempel Stempel	
	Unterschrift / Signatur		

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