

C1	Bestätigung eines Arztes/einer Pflegeeinrichtung/eines Krankenhauses 医師・介護施設・病院による確認 Dies ersetzt nicht die Bestätigung der berechtigten Stelle in Teil B. これはBに掲げられた認証機関による確認に代わるものはない ☐ Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht persönlich bei einer berechtigten Stelle vorsprechen. 年金受給資格者は生存しているが、本人は権限を有する機関に出頭できない ☐ Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht eigenhändig unterschreiben. 年金受給資格者は生存しているが、本人は自筆で署名できない Stempel Arzt/Pflegeeinrichtung/ Krankenhaus スタンプ医師/介護施設/病院 ☐ Arzt / 医師 ☐ Pflegeeinrichtung / 介護施設 ☐ Krankenhaus / 病院 Name / 氏名 Aktuelle Anschrift / 現住所 Ort, Datum 場所、日付 Unterschrift サイン	
C2	Ergänzende Angaben zur Person, die anstelle der rentenberechtigten Person vorgesprochen hat 年金受給資格者の代理として出頭した者に関する事項 Name / 氏名 Aktuelle Anschrift / 現住所 Ort, Datum 場所、日付 Unterschrift der vorsprechenden Person 出頭者の署名	
D	Mitteilung bei Tod der rentenberechtigten Person 年金受給資格者が死亡した場合の年金事務局への通知 ☐ Die rentenberechtigte Person ist verstorben. Datum des Todes: 年金受給資格者は死亡している。死亡日: Bitte Sterbeurkunde in Kopie beifügen 死亡証明書の写しを添付すること Angabe zur Person, die den Tod mitteilt 死亡を通知した人物に関する事項 Aktuelle Anschrift / 現住所 Verhältnis zur rentenberechtigten Person 年金受給資格者との関係	

Original zurück an
 原本の返送先

Deutsche Post AG
Niederlassung Renten Service
04078 Leipzig
GERMANY

Weitere Informationen zur Lebensbescheinigung
 finden Sie unter
 生存証明書に関する詳細は
www.rentenservice.de/LB