Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung
Πιστοποιητικό ζωής και ιθαγένειας

Versicherungsnummer / Αριθμός ασφαλιστικού μητρώου

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person
Τμήμα Α Δήλωση του δικαιούχου παροχής συντάξεως

Zutreffendes bitte ankreuzen
Βάζετε Χ στο σωστό — **X**

A1

Name, Vorname
Επίθετο, όνομα

Geburtsdatum
Ημερομηνία γεννήσεως

Geburtsname / το γένος

Geburtsort / Τόπος γέννησης

Anschrift / Διεύθυνση

Land / Χώρα

A2

Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet?
Μόνον για χήρες και χήρους: Ο/Η δικαιούχος ξαναπαντρεύθηκε; nein/no

☐ nein/όχι

☐ ja/ναι
Datum der Heirat:
Ημερομηνία τέλεσης γάμου:

A3

Datum (TTMMJJJJ)
Ημερομηνία (DDMMYYYY)

Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname)
Υπογραφή του συνταξιούχου/δικαιούχου (Όνομα και επίθετο)

Teil B Amtliche Bestätigung / Τμήμα Β Θεώρηση επίσημα από αρχή/υπηρεσία

B

I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt
Ο/η δικαιούχος συντάξεως ζει και υπέβαλε τα ακόλουθα δικαιολογητικά

☐ Reisepass / Διαβατήριο
☐ Personalausweis / Δελτίο ταυτότητας
☐ Staatsangehörigkeitsausweis / Αποδεικτικό ιθαγένειας
☐ Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters / Πιστοποιητικό μητρώων κατοίκων

ausgestellt am / εκδόθηκε στις

gültig bis / ισχύει μέχρι την

mit der Nummer / με τον αριθμό

II. Die vorgelegten Unterlagen oder das Register enthalten folgende Angaben
Τα υποβληθέντα δικαιολογητικά ή μητρώα περιέχουν τα παρακάτω στοιχεία

Staatsangehörigkeit / Ιθαγένεια

III. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat an Stelle der rentenberechtigten Person folgende Person vorgesprochen:
Για λόγους υγείας (βλ. συνημμένο / ιατρικό πιστοποιητικό) εμφανίστηκε αντί του/της δικαιούχου σύνταξης το παρακάτω άτομο:

Name und Adresse / Όνομα και διεύθυνση

Amtliche Stelle / Αρχή/υπηρεσία

Ort, Datum / Πόλη, ημερομηνία

Unterschrift / Υπογραφή

Stempel
Σφραγίδ