Lebensbescheinigung 2026
Bewijs van in leven zijn 2026

Deutsche Post

Versicherungsnummer / *Verzekeringsnummer*

A1 **Daten der rentenberechtigten Person**
Gegevens van de pensioengerechtigde persoon

Vor-/Nachname
Voor-/Achternaam

Geburtsdatum
Geboortedatum

Geburtsname
Geboortenaam

Aktuelle Anschrift
Huidig adres

Identifikationskennzeichen
Burgerservicenummer (BSN)

Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet?
Alleen voor weduwen en weduwnaars: is de begunstigde sinds het begin van de weduwen-/weduwnaarsuitkering opnieuw gehuwd?

Datum der Heirat / *Datum van het huwelijk*

A2 **Eigenhändige Unterschrift der rentenberechtigten Person**
Handtekening pensioengerechtigde zelf

..... Ort, Datum / *Plaats, Datum*

..... Unterschrift / *Handtekening*

B **Bestätigung durch berechtigte Stelle**
Verklaring bevoegde instantie

Wenn anstelle der rentenberechtigten Person eine andere Person vorspricht, ist (zusätzlich zu Teil B) auch Teil C1 und C2 auszufüllen.
Wanneer de pensioengerechtigde door een ander vertegenwoordigd wordt, gelieve (behalve deel B) ook deel C1 en C2 invullen.
Zur Bestätigung berechtigte Stellen: Botschaften, Konsulate, Behörden, Stadtverwaltung, Rentenversicherungsträger, Krankenkasse, Krankenhaus, Geldinstitut, Rotes Kreuz, Pfarramt, Rabbinat, Notar, Poliklinik
Bevoegde instanties: ambassades, consulaten, overheidsinstanties, gemeente, pensioenfonds, ziektekostenverzekeraar, ziekenhuis, financiële instelling, Rode Kruis, pastorie, rabbinaat, notaris, polikliniek

Die rentenberechtigte Person hat / *De pensioengerechtigde*

☐ persönlich vorgesprochen / *geeft zelf de verklaring af*

☐ nicht persönlich vorgesprochen (weitere Angaben erforderlich in Teil C2) / *geeft niet zelf de verklaring af (gelieve ook deel C2 in te vullen)*

Stempel der Bestätigungsstelle / *Stempel bevoegde instantie*

..... Ort, Datum / *Plaats, Datum*

..... Name Mitarbeiter*in / *Naam medewerk(st)er*

..... Unterschrift der Bestätigungsstelle / *Handtekening bevoegde instantie*

☐ Behörde / *Instantie*
☐ Bank / *Bank*
☐ Sonstige / *Overige*

C1 Bestätigung eines Arztes/einer Pflegeeinrichtung/eines Krankenhauses

Verklaring arts/zorginstelling/ziekenhuis

Dies ersetzt nicht die Bestätigung der berechtigten Stelle in Teil B.
Deze komt niet in de plaats van de verklaring van de bevoegde instantie in deel B.

☐ Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht persönlich bei einer berechtigten Stelle vorsprechen.
De pensioengerechtigde is in leven, maar niet in staat om zich persoonlijk vervoegen bij een bevoegde instantie.

☐ Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht eigenhändig unterschreiben.
De pensioengerechtigde is in leven en niet in staat om de verklaring zelf te ondertekenen.

☐ Arzt / *Arts*

☐ Pflegeeinrichtung / *Zorginstelling*

☐ Krankenhaus / *Ziekenhuis*

Stempel Arzt/Pflegeeinrichtung/ Krankenhaus
Stempel arts/ zorginstelling/ ziekenhuis

.....
Name / *Naam*

.....
Aktuelle Anschrift / *Huidig adres*

....
Ort, Datum *Plaats, Datum* — Unterschrift *Handtekening*

C2 Ergänzende Angaben zur Person, die anstelle der rentenberechtigten Person vorgesprochen hat

Aanvullende gegevens van de persoon die de pensioengerechtigde vertegenwoordigt

.....
Name / *Naam*

.....
Aktuelle Anschrift / *Huidig adres*

....
Ort, Datum *Plaats, Datum* — Unterschrift der vorsprechenden Person *Handtekening vertegenwoordiger*

D Mitteilung bei Tod der rentenberechtigten Person

Mededeling betreffende het overlijden van de pensioengerechtigde

Bitte Sterbeurkunde in Kopie beifügen
Kopie van overlijdensakte bijvoegen

☐ Die rentenberechtigte Person ist verstorben. Datum des Todes:
De pensioengerechtigde is overleden. Datum overlijden:

.....
Angabe zur Person, die den Tod mitteilt
Gegevens van de persoon die het overlijden meldt

.....
Verhältnis zur rentenberechtigten Person
Relatie tot pensioengerechtigde

.....
Aktuelle Anschrift / *Huidig adres*

Original zurück an
Origineel terugsturen naar

Deutsche Post AG
Niederlassung Renten Service
04078 Leipzig
GERMANY

Weitere Informationen zur Lebensbescheinigung finden Sie unter
Meer informatie over de Verklaring van in leven zijn vindt u op

www.rentenservice.de/LB