

Antrag auf Zuerkennung der WITWEN(R)VERSORGUNG

ab
(gemäß § 30 der Satzung des Wohlfahrtsfonds)

Daten der Antragstellerin / des Antragstellers:

Name:
Straße:
PLZ / Ort:
Tel.-Nr(n):
Geburtsdatum: Email:
Witwe/Witwer von:
(Name des Kammermitglieds)

Sozialversicherungsnummer:

G e b u r t s d a t u m

Bankverbindung:

(Hinweis: Konto muss als Pensionskonto legitimiert sein!)

Geldinstitut:
IBAN: BIC:
Kontoinhaber/-in:

Bitte folgende Nachweise beilegen:

- Sterbeurkunde des Ehepartners** (Kopie)
- Heiratsurkunde** (Kopie)
- Lichtbildausweis** (zB Kopie von Reisepass, Personalausweis oder Führerschein)
- Legitimation des Pensionskontos:** die Überweisung der Pension auf ein Girokonto ist – auch bei bereits bestehendem Gehaltskonto – nur über „Antrag auf bargeldlose Pensionszahlung“ bei einem Geldinstitut Ihrer Wahl möglich

.....
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Die von Ihnen angegebenen Daten werden dateschutzkonform verarbeitet (nähere Informationen finden Sie auf der Homepage).