

5.) Auf welches Konto soll die Rente überwiesen werden?

Kreditinstitut und

Anschrift: _____

IBAN: _____ (immer **22-stellig** in Deutschland)

SWIFT-BIC: _____ (bis zu **11** alphanumerische Zeichen)

(Die Angaben können in der Regel der Rückseite Ihrer EC-Karte oder den Kontoauszügen Ihrer Bank entnommen werden. Ansonsten erfragen Sie die Daten bei Ihrem kontoführenden Kreditinstitut.)

6.) Krankenversicherung:

Ich bin privat versichert: ja nein

Name und Anschrift Ihrer Krankenkasse: _____

Versichertennummer bei der Krankenkasse (KVNR):

Rentenversicherungsnummer DRV Bund (VSNR):

Betriebsnummer der gesetzlichen Krankenkasse: _____

7.) Rentenbezugsmitteilungen:

Meine persönliche Steuer- Identifikationsnummer lautet: _____

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben nach bestem Wissen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Hinweis:

Zur Beantragung des sog. Ledigenzuschlags verwenden Sie bitte das anliegende Formular.

Mitgliedsnummer: _____

Antrag auf Zuschlag zur Altersrente gem. § 12 Abs. 4 der Satzung (sog. Ledigenzuschlag) und Erklärung

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Hiermit beantrage ich den Zuschlag zur Altersrente gem. § 12 Abs. 4 (ggf. i.V.m. § 53 Abs. 2 S. 1) der Satzung und erkläre verbindlich, dass **bei Beginn meiner Altersrente** gem. § 12 Abs. 4 der Satzung, **keine sonstigen** rentenbezugsberechtigten Personen **vorhanden sind, d.h. Personen wie unter Punkt 2.), 3.) und 4.) a) und b) aufgeführt,** und ich keine Berufsunfähigkeitsrente bezog oder beziehe.
- Hiermit beantrage ich den Zuschlag zur Altersrente gem. § 12 Abs. 4 (ggf. i.V.m. § 53 Abs. 2 S. 1) der Satzung und erkläre verbindlich, dass **bei Beginn meiner Altersrente** gem. § 12 Abs. 4 der Satzung, **alle sonstigen** rentenbezugsberechtigten Personen keine Leistungsansprüche erhalten sollen, **d.h. Personen wie unter Punkt 2.), 3.) und 4.) a) und b) aufgeführt,** und ich keine Berufsunfähigkeitsrente bezog oder beziehe.

Es ist mir bewusst, dass mit der Zahlung der ersten erhöhten Altersrente alle sonstigen Ansprüche nach der Satzung, **dauernd ausgeschlossen sind.**

(Ort/Datum)

(Unterschrift)