LBV NRW
40192 Düsseldorf

zu LBV-Personalnummer

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Anschrift	Familienstand
Steuer-Identifikationsnummer	

Zahlung von Waisengeld

(X) Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen.

1 Antrag

Ich beantrage die Zahlung des Waisengeldes wegen

( ) Ausbildung - voraussichtliche Dauer vom _____ bis _____
Über das 27. Lebensjahr hinaus nur möglich bei entsprechenden Verzögerungstatbeständen
(z.B. Grundwehr-/Zivildienst)

( ) Übergangszeit zwischen zwei Ausbildungsabschnitten

( ) Behinderung (Schwerbehindertenausweis/Betreuungsausweis ist beigefügt)

( ) Teilnahme an einem freiwilligen sozialen/ökologischen Jahr

Ich habe neben meinem Waisengeld folgende weitere Einkünfte/Bezüge	Ja	Nein
Einkünfte aus nicht selbständiger Arbeit	( )	( )
Einkünfte aus selbständiger Arbeit	( )	( )
Rente	( )	( )
Einkünfte aus Gewerbebetrieb	( )	( )
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	( )	( )
Kapitaleinkünfte (nur bei Waisengeld wegen Behinderung)	( )	( )
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (nur bei Waisengeld wegen Behinderung)	( )	( )

Das Waisengeld soll überwiesen werden an

Name des Kontoinhabers

IBAN

Name des Geldinstituts

BIC

Mir ist bekannt, dass das LBV Fehlzahlungen, die durch unterlassene Mitteilungen entstanden sind, von mir zurückfordern muss.

_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift) _____ (Telefon-Nr.)

2 Erklärung

Ich zeige an, dass die Voraussetzungen ab _____ nicht mehr vorliegen, weil

_____

( ) Ich erkläre, dass ich unmittelbar nach Beendigung des Grundwehr-/Zivildienstes eine Ausbildung beginnen/fortsetzen werde.

Zum Nachweis der Anspruchsberechtigung bis zum vorgenannten Termin füge ich bei:

( ) Nachweis über das Ende der Ausbildung/Studium (z.B. Abschlusszeugnis)

( ) Nachweis der Ausbildung/Studium (aktuelle Ausbildungs-/Studienbescheinigung)

( ) Nachweis über Einkünfte/Bezüge

_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift) _____ (Telefon-Nr.)