



**ANMELDUNG - PENSIONISTEN**

Anmeldung                      Richtigstellung                      Storno

**Landesstelle für/Außenstelle**

**Dienstgeberdaten:**

Name der Dienststelle: .....

Dienststellen-Nr.: .....      Tel.Nr.: .....      E-Mail: .....

**Stammdaten des/der Versicherten:**

Zu- und Vorname: .....

SVNR: .....

Akad.Grad: Doktor

Früherer Name: .....

Geb.Datum: .....:.....

Magister

Staatsbürgerschaft: .....

männlich

Dipl-Ing

Wohnsitz:

weiblich

Dipl-Kfm

Staat: .....      PLZ: .....      Ort: .....

Dipl-Vw

Str./Nr.: .....

Tierarzt

Dipl-Dolm.

Dipl-TA

Ing

and. Titel: .....

**Versicherungsdaten:**

Pensionsart:

Anmeldegrund:

Ruhegenuss                      Beamter/in

Vorläufige Bescheinigung

Mandatar/in

Pensionsbescheid

Witwen/erversorgungsgenuss      Beamter/in

Weitergewährung der Pension

Mandatar/in

Waisenversorgungsgenuss      Beamter/in

Mandatar/in

Versicherte/r bezieht (wenn ja, ankreuzen):

Pflegegeld

Ergänzungszulage

**Verstorbene/r Versicherte/r** (bei Witwen/er- und Waisenversorgungsgenuss ausfüllen):

Zu- und Vorname: .....

SVNR: .....

**Bitte wenden!**

**Sachwalter/in** (verpflichtend bei Waisenversorgungsgenuss ausfüllen, wenn Versicherte/r unter 18 Jahre alt):

Sachwalter/in ist:

Person  
Behörde

Daten zur Person des/der Sachwalters/in:

Zu- und Vorname: .....

SVNR: .....

Akad.Grad: Doktor

Wohnsitz:

Geb.Datum: .....:.....

Magister

Staat: ..... PLZ: ..... Ort: .....

männlich

Dipl-Ing

Str./Nr.: .....

weiblich

Dipl-Kfm

Dipl-Vw

Tierarzt

Dipl-Dolm.

Dipl-TA

Ing

and. Titel: .....

Daten zur Behörde:

Name/Bezeichnung:

Adresse:

Staat: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Str./Nr.: .....

---

**Beginndatum:**

Beginn der Versicherung: .....:.....  
TT.MM.JJJJ

Richtiger Beginn der Versicherung (bei Richtigstellung): .....:.....  
TT.MM.JJJJ

Amtssiegel/Stempel und Unterschrift