Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

Deutsche Rentenversicherung

Eingangsstempel

Antrag auf Hinterbliebenenrente aus dem Ausland

A0012

Hinweis: Dieses Formular ist **nicht** erforderlich, wenn auch aus der deutschen gesetzlichen Rentenversicherung eine Hinterbliebenenrente beantragt wird (Antrag R0500).
Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren Rechten im Internet unter www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gern zu.

1 Beantragte Rente

☐ Witwenrente / Witwerrente

☐ Waisenrente

☐ sonstige Leistung: _____

Es handelt sich um einen Antrag ausschließlich nach den Rechtsvorschriften in (Land): _____

1.1 Zusätzliche Angaben bei einem Antrag auf **Hinterbliebenenrente**:

In Deutschland wurden

☐ Zeiten als Beamter

Versorgungsdienststelle

Aktenzeichen

☐ Zeiten bei einem berufsständischen Versorgungswerk

Versorgungswerk

Aktenzeichen

☐ Zeiten bei der Landwirtschaftlichen Alterskasse

Aktenzeichen

☐ keine rentenrechtlichen Zeiten zu einem der oben genannten Systeme

zurückgelegt.

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

2 Angaben zur versicherten Person

Sterbeurkunde bitte beifügen (nur erforderlich, wenn das Sterbedatum nicht am Ende des Antrags bestätigt wurde)

Name	Vorname
Geburtsname	frühere Namen
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit (gegebenenfalls frühere Staatsangehörigkeit bis)
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ ohne Eintrag ☐ divers	
Geburtsort (Kreis, Land)	
Sterbedatum	
Ist der Tod der versicherten Person durch **Unfall** oder durch **andere Personen** verursacht worden? ☐ nein ☐ ja	

3 Angaben zur Person der Witwe / des Witwers / der Eingetragenen hinterbliebenen Lebenspartnerin / des Eingetragenen hinterbliebenen Lebenspartners / der Waise -

bei Waisenrente nur, wenn **keine** Witwenrente / Witwerrente beantragt wird

Name	Vorname
Geburtsname	frühere Namen
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit (gegebenenfalls frühere Staatsangehörigkeit bis)
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ ohne Eintrag ☐ divers	
Geburtsort (Kreis, Land)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl / Wohnort	
Land	
Telefax	Telefon

Angaben zu den Ziffern 3.1 bis 3.3 sind nicht erforderlich bei Antrag auf Waisenrente

3.1 Tag der Eheschließung / Begründung der Eingetragenen Lebenspartnerschaft mit der verstorbenen versicherten Person

Tag Monat Jahr

A0012-00
Version 09009 - Stand 01/2024

Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

3.2 Bestand diese Ehe / die Eingetragene Lebenspartnerschaft bis zum Tod der versicherten Person?

☐ nein

☐ ja

3.3 Haben Sie nach dem Tod der versicherten Person wieder geheiratet / eine Eingetragene Lebenspartnerschaft begründet?

☐ nein, bitte weiter bei Ziffer 4

☐ ja, am Tag Monat Jahr

3.4 Bestand ein gemeinsamer Haushalt mit der verstorbenen versicherten Person?

☐ nein

☐ ja, seit dem Tag Monat Jahr

3.5 Ehegatte / Eingetragener Lebenspartner der antragstellenden Person

Hinweis: Diese Angaben sind nur erforderlich bei einem Antrag auf Witwenrente oder Witwerrente, wenn die Ehe oder Eingetragene Lebenspartnerschaft nicht bis zum Tod der versicherten Person bestanden hat oder nach deren Tod erneut eine Ehe oder Eingetragene Lebenspartnerschaft geschlossen wurde, sowie bei einem Antrag auf Waisenrente.

Sofern Sie verheiratet sind, eine Eingetragene Lebenspartnerschaft besteht oder Sie mit einer Partnerin oder einem Partner zusammenleben, machen Sie bitte hier die erforderlichen Angaben.

Name	Vorname
Geburtsname	frühere Namen
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Geburtsort (Kreis, Land)	

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ ohne Eintrag ☐ divers

Rechtsstellung

☐ Ehegattin / Ehegatte ☐ Eingetragene Lebenspartnerin / Eingetragener Lebenspartner ☐ in häuslicher Gemeinschaft lebend

4 Antragstellung durch andere Personen

Der Antrag wird in Vertretung gestellt von

Vollmacht oder Beschluss des Gerichts bitte beifügen

Name, Vorname / Dienststelle (gegebenenfalls Aktenzeichen)

in der Eigenschaft als

☐ gesetzlicher Vertreter ☐ Vormund ☐ Betreuer ☐ Bevollmächtigter

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

noch Ziffer **4**

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort
Land	
Telefax	Telefon

5 Zahlungsweg

☐ Die Rente soll auf folgendes Konto **in Deutschland** überwiesen werden (IBAN siehe Kontoauszug oder EC-Karte):

IBAN (International Bank Account Number)

D E

Geldinstitut (Name, Ort)

Kontoinhaber, sofern vom Berechtigten abweichend (Name, Vorname, Anschrift)

☐ Die Rente soll auf folgendes Konto **außerhalb Deutschlands** überwiesen werden:

Bankverbindung

Geldinstitut (Name, Ort)

Kontoinhaber, sofern vom Berechtigten abweichend (Name, Vorname, Anschrift)

☐ Bei der Antragstellung wurden keine Angaben zum gewünschten Zahlweg der Rente gemacht.

6 Ausländische Versicherungszeiten

Beweismittel bitte beifügen

6.1 Hat sich die versicherte Person nach Vollendung des 15. Lebensjahres in Dänemark oder in den Niederlanden beziehungsweise nach Vollendung des 16. Lebensjahres **gewöhnlich in einem der folgenden Länder aufgehalten**: Australien, Finnland, Island, Israel, Kanada / Quebec, Liechtenstein, Norwegen, Schweden, Schweiz?

☐ nein

☐ ja, vom Tag Monat Jahr bis Tag Monat Jahr

Staat

A0012-00
Version 09009 - Stand 01/2024

Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

6.2 Hat die versicherte Person **im Ausland** Beiträge zu einem Versicherungsträger beziehungsweise Versorgungsträger gezahlt, Zeiten einer gesetzlichen Versicherung zurückgelegt, Versorgungsanwartschaften erworben oder Dienstzeiten bei einem Organ der Europäischen Union (EU) zurückgelegt? Anzugeben sind auch Zeiten in Sondersystemen (zum Beispiel für Beamte / gleichgestellte Personen, Selbständige, Landwirte).

☐ nein

☐ ja, vom Tag Monat Jahr bis Tag Monat Jahr

Versicherungsträger / Versorgungssystem

Staat

ausländische Versicherungsnummer / Aktenzeichen

Staatsangehörigkeit

7 Angaben zu Kindern

Hatte die versicherte Person Kinder?

☐ nein ☐ ja

Kind 1

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort (Kreis, Land)

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ ohne Eintrag ☐ divers

Kind 2

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort (Kreis, Land)

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ ohne Eintrag ☐ divers

Kind 3

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort (Kreis, Land)

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ ohne Eintrag ☐ divers

Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

noch Ziffer **7**

Kind 4

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort (Kreis, Land)

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ ohne Eintrag ☐ divers

8 Einkommen und sonstige Leistungen

8.1 Üben Sie eine Beschäftigung aus?

☐ nein

☐ ja, es ist geplant, diese Beschäftigung ☐ zum Tag Monat Jahr zu beenden.

☐ nicht zu beenden.

8.2 Üben Sie eine selbständige Tätigkeit aus?

☐ nein

☐ ja, es ist geplant, diese selbständige Tätigkeit ☐ zum Tag Monat Jahr zu beenden.

☐ nicht zu beenden.

8.3 Beziehen Sie eine Sozialleistung oder haben Sie eine solche Leistung beantragt?

☐ nein ☐ ja Art der Sozialleistung

Träger, Aktenzeichen

9 Weitere Anmerkungen

Haben Sie weitere Fragen oder Anmerkungen, die wir an den ausländischen Träger weitergeben sollen, so tragen Sie diese bitte hier ein.

Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

10 Erklärung der antragstellenden Person

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck und den dazugehörenden Anlagen nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Ich verpflichte mich, den ausländischen Rentenversicherungsträger unverzüglich zu benachrichtigen, wenn nach Stellung dieses Rentenantrags bis zum Rentenbeginn Änderungen in den persönlichen Verhältnissen eintreten, die für die Entscheidung über diesen Rentenantrag von Bedeutung sein könnten.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

11 Anlagen

bitte Vordruck R0990 beifügen

12 Bestätigungsvermerk

Die **Angaben zur Person** der Rentenbewerberin / des Rentenbewerbers werden bestätigt durch:

☐ Geburts- / Abstammungsurkunde ☐ gültigen Personalausweis ☐ gültigen Reisepass

Die Angaben zum

☐ Geburtsdatum der verstorbenen versicherten Person werden bestätigt.

☐ Sterbedatum werden bestätigt.

☐ Tag der Eheschließung / Begründung der Eingetragenen Lebenspartnerschaft werden bestätigt.

Aus der Sterbeurkunde ergibt sich, dass die Rentenbewerberin / der Rentenbewerber mit dem / der Verstorbenen zum Zeitpunkt des Todes verheiratet war beziehungsweise in einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft gelebt hat.

☐ ja

☐ nein, die Sterbeurkunde enthält keine Angaben über den die Rente beantragenden Ehegatten / Eingetragenen Lebenspartner, deshalb muss die Heiratsurkunde / Eheurkunde / Lebenspartnerschaftsurkunde **nach dem Tod** ausgestellt sein.

Heiratsurkunde / Eheurkunde / Lebenspartnerschaftsurkunde ausgestellt am Tag Monat Jahr

Die **Angaben zu den Kindern** (siehe Ziffer 7) werden bestätigt. Es hat vorgelegen:

☐ Geburtsurkunde (Abstammungsurkunde) des Kindes ☐ Familienbuch / Familienstammbuch

☐ gültiger Personalausweis / Reisepass des Kindes

Es ist beigefügt:

☐

Dienststempel

Datum, Unterschrift der / des Aufnehmenden