

Antrag auf Hinterbliebenenrente
aus der Albanischen Rentenversicherung

Bitte beantworten Sie alle Fragen genau, kreuzen Sie Zutreffendes an und fügen Sie alle notwendigen Unterlagen bei.

Kërkesë për pension familjar
Nga Sigurimi Shqiptar i Pensioneve

Ju lutemi t'i përgjigjeni saktë të gjitha pyetjeve, të shënoni me kryq alternativat korresponduese dhe të bashkëngjisni të gjitha dokumentet e nevojshme.

A Angaben zur Person des verstorbenen Versicherten

Të dhënat personale të të vdekurit

1	Deutsche Versicherungsnummer											Numri Gjerman i Sigurimeve Shoqërore
2	Albanische Sozialversicherungsnummer											Numri Shqiptar i Sigurimeve Shoqërore
3	Nachname										Mbiemri	
4	Vorname(n)										Emri (emrat)	
5	Geburtsname (wenn abweichend)										Mbiemri i lindjes (nëse është i ndryshëm)	
6	Frühere Namen										Mbiemrat e mëparshëm	
7	Name und Vorname des Vaters										Emri dhe mbiemri i babait	
8	Geburtsdatum (Bitte Geburtsnachweis beifügen oder im Teil K bestätigen lassen.)	Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti								Datëlindja (Ju lutemi bashkëlidhni certifikatën ose konfirmojeni në pjesën "K".)
9	Geburtsort (Kreis, Land, Staat)										Vendlindja (Qyteti) (Rrethi, Qarku, Shteti)	
10	Sterbedatum (Bitte Sterbeurkunde beifügen oder im Teil K bestätigen lassen.)	Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti								Data e vdekjes (Lutemi bashkëlidhni certifikatën e vdekjes ose konfirmoni në pjesën "K".)
11	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> mashkull <input type="checkbox"/> femër									Gjinia	
12	Staatsangehörigkeit(en) im Zeitpunkt des Todes (Bitte Nachweis beifügen oder im Teil K bestätigen lassen.)										Shtetësia në momentin e vdekjes (Lutemi bashkëlidhni certifikatën ose vërtetojeni në pjesën "K".)	
13	Wann hat der verstorbene Versicherte Albanien verlassen?	Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti								Kur është larguar nga Shqipëria i siguruari i vdekur?
14	Letzter Wohnsitz in Albanien (Ort, Kreis, Straße)										Adresa e fundit në Shqipëri (Vendi, Qarku, Rruga)	



Deutsche Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

B Personalien der Witwe / des Witwers

(Bitte Personalien der Waise(n) und anderer unterhaltsberechtigter Angehöriger des Verstorbenen im Teil F eintragen.)

Të dhënat personale të gruas (burrit) të ve

(Ju lutemi të dhënat personale të jetimëve dhe personave të tjerë në ngarkim të të ndjerit plotësojini në pjesën "F".)

1	Nachname		Mbiemri						
2	Vorname(n)		Emri (emrat)						
3	Geburtsname (wenn abweichend)		Mbiemri i lindjes (nëse është i ndryshëm)						
4	Frühere Namen		Mbiemrat e mëparshëm						
5	Geburtsdatum (Bitte Geburtsnachweis beifügen oder im Teil K bestätigen lassen.)	<table border="1"> <tr> <td>Tag Dita</td> <td>Monat Muaji</td> <td>Jahr Viti</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti				Datëlindja (Lutemi bashkëlidhni certifikatën e lindjes ose konfirmojeni në pjesën "K".)
Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti							
6	Geburtsort (Kreis, Land, Staat)		Vendlindja (Qyteti) (Rrethi, Qarku, Shteti)						
7	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> mashkull <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> femër	Gjinia						
8	Aktuelle Staatsangehörigkeit(en) (Bitte Nachweis beifügen oder im Teil K bestätigen lassen.)		Shtetësia (shtetësitë) aktuale (Lutemi bashkëlidhni dokumentin justifikues ose konfirmoni në pjesën "K".)						
9	Derzeitige Anschrift		Adresa aktuale						
10	Telefonnummer		Numër telefoni						
11	Haben Sie in Albanien gelebt? Falls ja, wann haben Sie Albanien verlassen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> jo <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> po	A keni jetuar në Shqipëri? Nëse po, kur jeni larguar nga Shqipëria?						
12	Eigene deutsche Versicherungsnummer des Hinterbliebenen		Numri Gjerman i Sigurimit Shoqëror i familjarit						
13	Eigene albanische Sozialversicherungsnummer des Hinterbliebenen		Numri Shqiptar i Sigurimit Shoqëror i familjarit						
14	Tag der Eheschließung mit dem verstorbenen Versicherten (Bitte Heiratsurkunde beifügen oder im Teil K bestätigen lassen.)	<table border="1"> <tr> <td>Tag Dita</td> <td>Monat Muaji</td> <td>Jahr Viti</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti				Dita e lidhjes së martesës me të sigruarin e ndjerë (Ju lutemi bashkëlidhni certifikatën e martesës ose vërtetojeni atë në pjesën "K".)
Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti							



Deutsche Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

C Antragstellung durch andere Person
(Bitte Vollmacht / Nachweis beifügen.)

Aplikimi nga një person tjetër
(Ju lutemi bashkëlidhni autorizimin / dëshminë.)

1	Nachname	Mbiemri
2	Vorname(n)	Emri (emrat)
3	Anschrift	Adresa
4	Telefonnummer	Numri i telefonit

D Weitere Angaben zum Rentenantrag

Të dhëna të tjera mbi kërkesën e pensionit

1	Ist der Tod des Versicherten durch einen Arbeitsunfall oder eine Berufskrankheit verursacht worden? Falls ja , bitte angeben: - Ursache - Tag des Unfalls	<input type="checkbox"/> nein jo <input type="checkbox"/> ja po	A është shkaktuar vdekja e të siguruarit nga ndonjë aksident në punë ose sëmundje profesionale? Nëse po , ju lutemi plotësoni: - Shkakun - Ditën e aksidentit
2	Hat der verstorbene Versicherte bereits eine deutsche oder eine andere ausländische Rente beantragt / bezogen? Falls ja , bitte angeben: - Zeit des Bezuges - Art der Rente - Versicherungsträger (Name und Adresse) - Versicherungsnummer, Aktenzeichen	<input type="checkbox"/> nein jo <input type="checkbox"/> ja po	A ka kërkuar ose përfituar i siguruari i vdekur një pension gjerman ose të huaj? Nëse po , ju lutem plotësoni: - Kohën e tërheqjes - Llojin e pensionit - Institucionin e sigurimit (Emri dhe adresa) - Numrin e sigurimit, numrin e dosjes

E Zusätzliche Angaben über die Witwe / den Witwer oder über unterhaltsberechtigte Angehörige des verstorbenen Versicherten.

Të dhëna të tjera për gruan (burrin) e ve ose personave të tjerë në ngarkim të ndjerit të siguar

1	Haben Sie eine Hinterbliebenenrente aus Albanien, Deutschland oder aus einem anderen Land beantragt oder bezogen? Falls ja , bitte angeben: - Versicherungsträger / Staat - Versicherungsnummer, Aktenzeichen	<input type="checkbox"/> nein jo <input type="checkbox"/> ja po	A keni kërkuar apo marrë ndonjëherë pensionin familjar nga Shqipëria, Gjermania ose ndonjë shtet tjetër? Nëse po , ju lutemi plotësoni: - Institucionin e sigurimit / shtetin - Numrin e sigurimit, numrin e dosjes
---	---	---	---



Deutsche Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

F Personalien der Waise(n)

(Bitte Nachweis beifügen oder im Teil K bestätigen lassen.)

Für jede Waise, die das 18. Lebensjahr vollendet hat, sind ein eigenes Formblatt DE/AL 2 sowie Schul-, Hochschul- oder Ausbildungsnachweise notwendig.**Të dhënat personale të jetimit (jetimëve)**

(Ju lutemi bashkëlidhni dëshminë ose vërtetoheni në pjesën K.)

Për çdo jetim, i cili ka mbushur moshën 18 vjeçare, duhet një formular i veçantë DE/AL 2 si edhe vërtetimet e shkollës, shkollës së lartë apo asaj profesionale.

1	Nachname der Waise Mbiemri i jetimit	Vorname Emri	Geburtsdatum Datëlindje	Kindschaftsverhältnis zum verstorbenen Versicherten ⁽¹⁾ Lidhja me të vdekurin e siguruar ⁽¹⁾	Bei Waisen über 18 Jahre: Art der Ausbildung oder Behinderung Për jetimët mbi moshën 18 vjeçare: Lloji i arsimit ose "aftësisë së kufizuar"	Staatsangehörigkeit Shtetësia

(1) z. B. eheliches Kind, nichteheliches Kind, Stiefkind / p.sh. fëmijë i lindur nga martesë, fëmijë jashtë martesë, fëmija i gruas (burrit)



Deutsche Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

G Angaben zum albanischen Versicherungsleben des verstorbenen Versicherten

(Bitte nur ausfüllen, wenn der verstorbene Versicherte noch **keine** Rente bezog.)

Bitte machen Sie hier Angaben über:

- Beschäftigungszeiten
- Zeiten der selbständigen Tätigkeit
- freiwillige Beitragszahlungen
- Ersatzzeiten

Hiermit erkläre ich, dass ich folgendermaßen beschäftigt war

Informacione mbi periudhat shqiptare të sigurimit të të vdekurit

(ju lutemi plotësojeni vetëm nëse i siguruari **nuk** kishte marrë akoma pension)

Ju lutemi jepni këtu informacione mbi:

- periudhat e punësimit
- periudhat e vetëpunësimit
- kontributet vullnetare
- periudhat zëvendësues

Deklaroj se kam punuar si më poshtë vijon

Unternehmen / Institution (vor 1994) Ndërmarrja / Institucioni (para vitit 1994)	vom - bis nga data - deri më datë	Art der Tätigkeit Lloji i punës	Unterlage, die den betreffenden Zeitraum nachweist (Arbeitsbuch, Nachweis usw. wenn vorhanden) Dokumenti që provon periudhën (librezë pune, vërtetim, etj., nëse disponohet)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Wehrpflicht Shërbimi i detyrueshëm ushtarak		Soldat Ushtar	
in höherer Bildung (Frauen) Kam kryer shkollën e lartë (grua)		Studentin Studente	
politischer Gefangener I burgosur politik		Gefangener burgosur	
Internierter oder politischer Vertriebener I internuar ose i dëbuar politik		Internierter i internuar	



Deutsche Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Unternehmen / Institution (vor 1994) Ndërmarrja / Institucioni (para vitit 1994)	vom - bis nga data - deri më datë	Art der Tätigkeit Lloji i punës	Unterlage, die den betreffenden Zeitraum nachweist (Arbeitsbuch, Nachweis usw. wenn vorhanden) Dokumenti që provon periudhën (librezë pune, vërtetim, etj., nëse disponohet)
Tätigkeit als Mitglied in einer Landwirtschaftlichen Produktionsgenossenschaft mit Basisvergütung Punë në Kooperativë Bujqësore me pagë bazë, si kuadër		hoch / mittel i lartë / mesëm	
Tätigkeit als Mitglied in einer Landwirtschaftlichen Produktionsgenossenschaft nach Norm Punë në Kooperativë Bujqësore me norma		Bauer / Bäuerin Bujkë / Bujkeshë	
Arbeitslosengeld Në pagesë papunësie		Arbeitslos Asistencë	

Arbeitgeber (nach 1994) Subjekti punëdhënës (pas vitit 1994)	vom - bis nga data - deri më datë	Art der Tätigkeit Lloji i punës	Unterlage, die den betreffenden Zeitraum nachweist (Arbeitsbuch, Nachweis usw. wenn vorhanden) Dokumenti që provon periudhën
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
selbstständige Tätigkeit I vetëpunësuar		natürliche Person Person fizik	
in der Landwirtschaft tätig I vetëpunësuar në bujqësi		privater Bauer Bujk privat	



Deutsche Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

Arbeitgeber (nach 1994) Subjekti punëdhënës (pas vitit 1994)	vom - bis nga data - deri më datë	Art der Tätigkeit Lloji i punës	Unterlage, die den betreffenden Zeitraum nachweist (Arbeitsbuch, Nachweis usw. wenn vorhanden) Dokumenti që provon periudhën
freiwilliger Beitrag Kontribut vullnetar			
Soldat in Frührente Ushtarak në pension të parakohshëm			
Rente wegen Erwerbsminderung (Vollrente / Teilrente) Në pension invaliditeti (i plotë / i pjesshëm)			
besondere Unterstützung für Bergleute Në trajtim të veçantë minatori			
vorübergehende Unterstützung nach dem Gesetz Nr. 10142 Në pagesë kalimtare, sipas Ligjit nr. 10142			
vorübergehende Unterstützung nach dem Gesetz Nr. 8097 Në pagesë kalimtare, sipas Ligjit nr. 8097			
Ehepartner eines versetzten Soldaten in Albanien nach dem Gesetz Nr. 9210, Datum 23.03.2004 Bashkëshort i ushtarakut të transferuar në Shqipëri, sipas Ligjit nr. 9210, datë 23.03.2004			
Betreuer eines Pflegebedürftigen in Albanien Kujdestari i invalidit në Shqipëri			

Falls Platz nicht ausreicht, bitte auf gesondertem Blatt fortsetzen!

Nëse hapësira është e pamjaftueshme, ju lutemi vazhdoni në një fletë të veçantë!



Deutsche Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
------------------------------	------------------------------

H Weitere Angaben zum Versicherungsleben des Verstorbenen

(Bitte nur ausfüllen und Nachweise beifügen, wenn der verstorbene Versicherte noch **keine** Rente bezog.)

Të dhëna të tjera mbi historikun e sigurimit të të vdekurit

(Ju lutemi plotësojeni dhe bashkëlidhni dëshmitë, vetëm nëse i vdekuri **nuk** kishte marrë akoma pension.)

War der Verstorbene auch außerhalb Albaniens erwerbstätig? Falls ja , bitte weitere Angaben machen.	<input type="checkbox"/> nein jo	<input type="checkbox"/> ja po	A keni qenë i / (e) punësuar i ndjeri jashtë Shqipërisë? Nëse po , ju lutem jepni hollësi të tjera.	
Zeitraum	vom / nga	bis / deri	Staat / Shteti	Periudha
	Versicherungsträger / Institucioni i sigurimit		Versicherungsnummer / Numri i sigurimit	
Zeitraum	vom / nga	bis / deri	Staat / Shteti	Periudha
	Versicherungsträger / Institucioni i sigurimit		Versicherungsnummer / Numri i sigurimit	
Zeitraum	vom / nga	bis / deri	Staat / Shteti	Periudha
	Versicherungsträger / Institucioni i sigurimit		Versicherungsnummer / Numri i sigurimit	
Zeitraum	vom / nga	bis / deri	Staat / Shteti	Periudha
	Versicherungsträger / Institucioni i sigurimit		Versicherungsnummer / Numri i sigurimit	
Zeitraum	vom / nga	bis / deri	Staat / Shteti	Periudha
	Versicherungsträger / Institucioni i sigurimit		Versicherungsnummer / Numri i sigurimit	

I Auszahlung der Rente auf das Konto des Berechtigten

Pagesa e pensionit në llogarinë e personit të autorizuar

Auf welches Konto soll die Überweisung erfolgen?	Name und Anschrift des Geldinstituts Emri dhe adresa e institucionit bankar	Në cilën llogari duhet të transferohet përfitimi në para?
Bankleitzahl		Kodi bankar
Kontonummer		Numri i llogarisë
SWIFT Bank Identifier Code - BIC		
International Bank Account Number - IBAN		International Bank Account Number - IBAN



Deutsche Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

J Erklärung

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen gemacht habe.

Ich verpflichte mich, dem Versicherungsträger nach Antragstellung und nach Bewilligung der Rente schriftlich und unverzüglich:

- jede Änderung meiner Familienverhältnisse (z. B. falls ich wieder heirate);
- Änderungen, die den Bezug der Hinterbliebenen- / Waisenrente beeinflussen (z. B. Unterbrechung oder Beendigung der Ausbildung);

mitzuteilen und überzahlte Beträge an den Versicherungsträger zurückzuzahlen.

Mir ist bekannt, dass der zuständige deutsche Versicherungsträger das Recht hat, dem albanischen Sozialversicherungsinstitut jegliche aus den Akten stammende Auskunft über die Staatsangehörigkeit, den deutschen Versicherungsverlauf, den Rentenanspruch und die Rentenhöhe zu übermitteln.

Ich bin damit einverstanden, dass der zuständige deutsche Versicherungsträger dem albanischen Sozialversicherungsinstitut und umgekehrt alle vorgelegten Unterlagen und Nachweise, die sich auf diesen Antrag beziehen oder die für die Entscheidung über den betreffenden Antrag erforderlich sind, zur Verfügung stellen darf, damit über die Leistungsberechtigung entschieden werden kann.

Soweit für die beantragte Rente erforderlich, **bin ich damit einverstanden**, dass alle ärztlichen Gutachten oder Krankheitsbefunde, die zum Antrag vorgelegt werden, in den Akten enthalten sind oder während des Rentenverfahrens erstellt werden, von dem zuständigen deutschen Rentenversicherungsträger oder dem albanischen Sozialversicherungsinstitut eingesehen und verwertet werden können. Ich bin ferner damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte, Psychologen und Einrichtungen diesen Versicherungsträgern jede erforderliche Auskunft über meinen Gesundheitszustand erteilen. Dies schließt auch die Übersendung früherer vorliegenden oder während des Rentenverfahrens erstellten medizinischen Unterlagen ein.

Deklarim

Unë garantoj që të gjitha pyetjeve në këtë aplikim u jam përgjigjur me ndërgjegje.

Unë angazhohem që pas bërjes së kërkesës dhe miratimit të pensionit, t'i bëj me dije me shkrim dhe menjëherë institucionit të sigurimit:

- çdo ndryshim të rrethanave familjare (p.sh. nëse martohem sërish);
- ndryshimet që ndikojnë pensionin familjar dhe atë të jetimëve (p.sh. ndërprerja ose përfundimi i arsimimit);

dhe t'i kthej institucionit të sigurimit të gjitha shumat e mbipaguara.

Unë jam i vetëdijshëm se Institucioni kompetent gjerman i pensioneve ka të drejtë t'i lëshojë Institutit të Sigurimeve Shoqërore çdo informacion në lidhje me shtetësinë, historikun e sigurimit gjerman, të drejtën për pension dhe shumën e pensionit, të cilat janë të përfshira në dosje.

Unë jam dakord, që të gjitha dokumentet dhe dëshmitë e paraqitura në lidhje me kërkesën ose të cilat janë të nevojshme për të marrë një vendim lidhur me këtë kërkesë, ti vihen në dispozicion nga institucioni kompetent gjerman të sigurimeve Institutit të Sigurimeve Shoqërore dhe anasjelltas, në mënyrë që të merret vendimi mbi të drejtën e përfitimit.

Kur është e nevojshme për pensionin e kërkuar, **unë jam dakord**, që të gjitha raportet ose konstatimet e sëmundjeve, të cilat paraqiten për kërkesën, janë në dosje ose hartohen gjatë procesit të daljes në pension, të shqyrtohen dhe vlerësohen nga institucioni kompetent gjerman i sigurimit të pensionit ose nga Instituti i Sigurimeve Shoqërore. Gjithashtu, unë jam dakord, që mjekët, psikologët dhe institucionet që më ndjekin, t'i japin këtij institucioni sigurimi të gjitha informacionet e nevojshme mbi gjendjen time shëndetësore. Këtu përfshihet edhe dërgimi i dokumenteve mjekësore të mëparshme si dhe atyre të hartuara gjatë procesit të daljes në pension.

Unterschrift des Antragstellers / Nënshkrimi i aplikuesit

Datum / Data

Unterschrift / Nënshkrimi



Deutsche Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

K Vom zuständigen deutschen Träger zu bestätigen**Konfirmuar nga:
Institucioni kompetent gjerman**

Tag der Antragstellung nach Artikel 17 Absatz 1 des Abkommens	<table border="1"> <tr> <td>Tag Dita</td> <td>Monat Muaji</td> <td>Jahr Viti</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti				Data e aplikimit në përputhje me nenin 17, paragrafi 1 i Marrëveshjes		
Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti								
<p>Die Angaben zur Person des Verstorbenen (Teil A) und der Hinterbliebenen (Teil B und F) (Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum sowie die Staatsangehörigkeit) werden bestätigt durch:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gültigen Reisepass / Personalausweis - sonstige Urkunde(n) (bitte angeben) 	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>nein jo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ja po</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>nein jo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ja po</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	nein jo	<input type="checkbox"/>	ja po	<input type="checkbox"/>	nein jo	<input type="checkbox"/>	ja po	<p>Të dhënat personale të vdekurit (pjesa A) dhe të familjarëve të tij (pjesa B dhe F) (mbiemri, emri, data e lindjes dhe shtetësia), konfirmohen nëpërmjet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pasaportës së vlefshme / karta e identitetit - dëshmi të tjera (ju lutemi specifikojini)
<input type="checkbox"/>	nein jo	<input type="checkbox"/>	ja po							
<input type="checkbox"/>	nein jo	<input type="checkbox"/>	ja po							
<p>Die Angaben zum Sterbedatum und zur bis zum Tode bestehenden Ehe werden bestätigt durch:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sterbeurkunde - sonstige Urkunde(n) (bitte angeben) 	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>nein jo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ja po</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>nein jo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ja po</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	nein jo	<input type="checkbox"/>	ja po	<input type="checkbox"/>	nein jo	<input type="checkbox"/>	ja po	<p>Të dhënat mbi datën e vdekjes dhe martesës deri në momentin e vdekjes konfirmohen nëpërmjet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Certifikatës së vdekjes - Dëshmime të tjera (ju lutemi specifikojini)
<input type="checkbox"/>	nein jo	<input type="checkbox"/>	ja po							
<input type="checkbox"/>	nein jo	<input type="checkbox"/>	ja po							
Datum	<table border="1"> <tr> <td>Tag Dita</td> <td>Monat Muaji</td> <td>Jahr Viti</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti				Data		
Tag Dita	Monat Muaji	Jahr Viti								
Unterschrift		Nënshkrimi								
Stempel des zuständigen deutschen Trägers		Vula e institucionit kompetent gjerman								

