

Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)



Deutsche
Rentenversicherung

Bei Antrag auf Erziehungsrente:
Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

Anlage zum Antrag auf Hinterbliebenenrente / Erziehungsrente - Angaben zum Einkommen -

R0660

Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, benötigen wir aufgrund des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VI) von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir möchten Sie deshalb bitten, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen möglichst umgehend zu überlassen. Ihre Mithilfe, die in den §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) ausdrücklich vorgesehen ist, erleichtert uns eine rasche Erledigung Ihrer Angelegenheiten. Bitte bedenken Sie, dass wir Ihnen, wenn Sie uns nicht unterstützen, die Leistung ganz oder teilweise versagen oder entziehen dürfen (§ 66 SGB I).

Wenn Sie weitere Anträge benötigen, stehen Ihnen alle entsprechenden Antragsvordrucke auch im Internet unter www.deutsche-rentenversicherung.de zur Verfügung.

Ausfüllhinweis

Nachstehend ist das Einkommen der Witwe / des Witwers / des Eingetragenen Lebenspartners / des geschiedenen Ehegatten oder des Antragstellers auf eine Erziehungsrente ab Beginn der Rente und im Kalenderjahr vor dem Beginn der Rente anzugeben. Anzugeben sind nur "eigene" Einkünfte, keine Leistungen an Hinterbliebene beziehungsweise Todesfallleistungen.

- Die Hinterbliebenenrenten sind ab Todestag zu zahlen, wenn der Versicherte bis zu seinem Tode keine Versichertenrente erhalten hat. Hat der Versicherte bis zu seinem Tode eine Rente bezogen, beginnen die Hinterbliebenenrenten am Ersten des Monats, der auf den Sterbemonat folgt.
- Die Hinterbliebenenrente an den geschiedenen Ehegatten beginnt stets am Ersten des Monats, der auf den Antragsmonat folgt.
- Eine Erziehungsrente wird von dem Kalendermonat an geleistet, zu dessen Beginn die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sind, wenn die Rente bis zum Ende des 3. Kalendermonats nach Ablauf dieses Monats beantragt wird. Bei späterer Antragstellung wird eine Erziehungsrente vom Antragsmonat an geleistet.

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift
in schwarz oder blau

1 Angaben zur Person der Versicherten / des Versicherten

| | | | |
|---|---|----------------------------------|--------------|
| Name | | Vorname (Rufname) | |
| Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf) | Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de) | Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.) | |
| Geburtsname | | | Geburtsdatum |

2 Angaben zur Person der Witwe / des Witwers / des Eingetragenen Lebenspartners / des geschiedenen Ehegatten / des Antragstellers auf Erziehungsrente

| | | | |
|---|---|----------------------------------|--------------|
| Name | | Vorname (Rufname) | |
| Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf) | Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de) | Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.) | |
| Geburtsname | | | Geburtsdatum |



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

3 Arbeitsentgelt

Beziehen oder bezogen Sie **seit Beginn der Rente wegen Todes** aus einem oder mehreren - gegebenenfalls auch geringfügigen - Beschäftigungsverhältnissen (zum Beispiel als Arbeitnehmer, Beamter, DO-Angestellter) Arbeitsentgelt (auch Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld), gegebenenfalls auch im Ausland?

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Name und Anschrift des Arbeitgebers

vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Name und Anschrift des Arbeitgebers

vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Name und Anschrift des Arbeitgebers

bitte die Bescheinigung des jeweiligen Arbeitgebers (Vordruck R0665, bei Altersteilzeitarbeit Vordruck R0664) beifügen

Vordruck R0664 ist beigefügt wird nachgereicht

Vordruck R0665 ist beigefügt wird nachgereicht

4 Arbeitseinkommen

Haben oder hatten Sie **seit Beginn der Rente wegen Todes** Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, aus Gewerbebetrieb oder aus selbständiger Arbeit, gegebenenfalls auch im Ausland, erzielt?

Hierzu gehören auch Einkünfte aus Energieanlagen mit erneuerbarer Energie (zum Beispiel Fotovoltaik, Solarenergie, Windenergie und so weiter).

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Art der Selbständigkeit

vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Art der Selbständigkeit

vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Art der Selbständigkeit

bitte Vordruck R0666 (Arbeitseinkommen) beifügen

Vordruck R0666 ist beigefügt wird nachgereicht



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

5 Vergleichbares Einkommen

Beziehen oder bezogen Sie **seit Beginn der Rente wegen Todes** eine der nachstehend genannten Leistungen oder haben Sie eine dieser Leistungen beantragt?

bitte die Bescheinigung der zahlenden Stelle (Vordruck R0670) oder bei ausländischen Leistungen Bescheid oder Bescheinigung der bewilligenden Stelle beifügen

5.1 Vorruhestandsgeld vom Arbeitgeber

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0670 ist beigefügt wird nachgereicht

5.2 Abfindungen wegen Beendigung des Arbeitsverhältnisses beziehungsweise Überbrückungsgeld von einem Arbeitgeber

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0670 ist beigefügt wird nachgereicht

5.3 Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Amtsverhältnis (zum Beispiel Minister, Parlamentarischer Staatssekretär); bei Ruhegehalt oder vergleichbaren Bezügen bitte Ziffer 7.4 ausfüllen

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0670 ist beigefügt wird nachgereicht



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

5.4 Entschädigungen für Abgeordnete

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0670 ist beigefügt wird nachgereicht

5.5 Einkünfte als Gesellschafter-Geschäftsführer einer GmbH

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0670 ist beigefügt wird nachgereicht

5.6 Sonstige Leistungen (zum Beispiel vom Arbeitgeber gezahlte Ausbildungsbeihilfe oder Studienbeihilfe an Teilnehmer dualer Studiengänge)

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Art der Leistung

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0670 ist beigefügt wird nachgereicht



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

5.7 Leistungen von einer Stelle im Ausland

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Art der Leistung

bewilligende Stelle im Ausland (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

bitte Bescheid oder Bescheinigung der Stelle beifügen, die die Leistung bewilligt hat

6 Kurzfristiges Erwerbseinkommen

Beziehen oder bezogen Sie **seit Beginn der Rente wegen Todes** eine der nachstehend genannten Leistungen oder haben Sie eine dieser Leistungen beantragt?

Die Bescheinigung der zahlenden Stelle (Vordruck R0675) bitte beifügen. Bei Zahlung von Kurzarbeitergeld (Ziffer 6.8) **bitte die Bescheinigung des Arbeitgebers (Vordruck R0665, bei Altersteilzeitarbeit Vordruck R0664) beifügen.** Bei Zahlung von Arbeitslosengeld (Ziffer 6.9) **bitte Bewilligungsbescheid beifügen.**

Bei ausländischen Leistungen bitte Bescheid oder Bescheinigung der bewilligenden Stelle beifügen.

6.1 Krankengeld

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

6.2 Verletztengeld

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht

6.3 Versorgungskrankengeld

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht

6.4 Mutterschaftsgeld

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:
Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

6.5 Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht

6.6 Übergangsgeld

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht

6.7 Berufsausbildungsbeihilfe für Arbeitslose nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:
Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

6.8 Kurzarbeitergeld

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Bescheinigung des Arbeitgebers
(**Vordruck R0665**, bei Altersteilzeitarbeit
Vordruck R0664) ist beigefügt wird nachgereicht

6.9 Arbeitslosengeld

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

bitte Bewilligungsbescheid beifügen

6.10 Arbeitslosenbeihilfe (§ 86a Gesetz über die Versorgung für die ehemaligen Soldaten der Bundeswehr und ihre Hinterbliebenen - Soldatenversorgungsgesetz)

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:
Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

6.11 Insolvenzgeld

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht

6.12 Pflegeunterstützungsgeld

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht

6.13 Gründungszuschuss

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:
Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

6.14 Überbrückungsgeld der Seemannskasse

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht

6.15 Übergangsgeld bei Maßnahmen gegen Berufskrankheiten

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht

6.16 Leistungen von einer Stelle im Ausland

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Art der Leistung

bewilligende Stelle im Ausland (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

bitte Bescheid oder Bescheinigung der Stelle beifügen, die die Leistung bewilligt hat



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

Die Fragen der Ziffern 6.17 und 6.18 bitte nur beantworten, wenn

- die Ehe beziehungsweise die Eingetragene Lebenspartnerschaft **nach** dem 31.12.2001 geschlossen beziehungsweise begründet wurde
oder
- die Ehe beziehungsweise die Eingetragene Lebenspartnerschaft **vor** dem 1.1.2002 geschlossen beziehungsweise begründet wurde **und** beide Ehegatten beziehungsweise Lebenspartner nach dem 1.1.1962 geboren sind, wenn der versicherte Ehegatte beziehungsweise Lebenspartner nach dem 31.12.2001 verstorben ist.

Beziehen oder bezogen Sie **seit Beginn der Rente wegen Todes** eine der nachstehend genannten Leistungen oder haben Sie eine dieser Leistungen beantragt?

6.17 Privates Krankengeld / Krankentagegeld oder privates Arbeitslosengeld, gegebenenfalls auch im Ausland

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Art der Leistung

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht

Bei ausländischen Leistungen bitte Bescheid oder Bescheinigung der Stelle beifügen, die die Leistung bewilligt hat.

6.18 Sonstige Leistungen (zum Beispiel Streikgelder, Aussperrungsunterstützungen), gegebenenfalls auch im Ausland

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

beantragt am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Art der Leistung

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0675 ist beigefügt wird nachgereicht

Bei ausländischen Leistungen bitte Bescheid oder Bescheinigung der Stelle beifügen, die die Leistung bewilligt hat.



| | |
|--|---------------------------------|
| Versicherungsnummer der / des verstorbenen Versicherten | Kennzeichen (soweit bekannt) |
| | |

Bei Antrag auf Erziehungsrente:
Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

Bei Leistungen nach Ziffern 6.1 bis 6.7 und 6.9 bis 6.18 bitte Ziffer 6.19 beantworten.

6.19 Werden von Ihnen aufgrund dieser Leistungen Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung, Krankenversicherung (dazu gehört auch der kassenindividuelle Zusatzbeitrag), Pflegeversicherung (dazu gehört auch der Beitragszuschlag für Kinderlose), Arbeitslosenversicherung oder an ein privates Krankenversicherungsunternehmen selbst gezahlt?

nein ja, zu folgendem Versicherungszweig

ja, zu einem privaten Krankenversicherungsunternehmen

bitte Nachweise beifügen

7 Dauerhaftes Erwerbserstatzeinkommen

Beziehen oder bezogen Sie **seit Beginn der Rente wegen Todes** eine der nachstehend genannten Leistungen oder haben Sie eine dieser Leistungen beantragt? Anzugeben sind nur "eigene" Einkünfte, keine Leistungen an Hinterbliebene beziehungsweise Todesfallleistungen.

Soweit erforderlich, **bitte die Bescheinigung (Vordruck R0673 oder R0674) von der zahlenden Stelle ausfüllen lassen.**

Bei ausländischen Leistungen bitte den Bescheid oder die Bescheinigung der bewilligenden Stelle beifügen.

7.1 Rente aus eigener Versicherung aus der gesetzlichen Rentenversicherung einschließlich Rente für Bergleute, Knappschaftsausgleichsleistung, **Anpassungsgeld** für entlassene Arbeitnehmer des Bergbaus

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

nein ja

Versicherungsnummer

Leistungsbeginn / Rentenbeginn (Kalenderjahr)

7.2 Altersrente oder Rente wegen Erwerbsminderung der Alterssicherung der Landwirte, die an ehemalige Landwirte oder mitarbeitende Familienangehörige gezahlt wird

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

nein ja

Aktenzeichen

Leistungsbeginn / Rentenbeginn (Kalenderjahr)

Vordruck R0673 ist beigefügt wird nachgereicht



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:
Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

7.3 Verletztenrente aus der gesetzlichen Unfallversicherung

nein, bitte weiter bei Ziffer 7.4
zahlende Stelle (Name, Anschrift)

ja
Aktenzeichen

Vordruck R0673 ist beigefügt wird nachgereicht

7.3.1 Werden von Ihnen Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung, Krankenversicherung (dazu gehört auch der kassenindividuelle Zusatzbeitrag), Pflegeversicherung (dazu gehört auch der Beitragszuschlag für Kinderlose), Arbeitslosenversicherung oder an ein privates Krankenversicherungsunternehmen selbst gezahlt?

nein ja, zu folgendem Versicherungszweig

ja, zu einem privaten Krankenversicherungsunternehmen

bitte Nachweise beifügen

7.4 Ruhegehalt, Unterhaltsbeiträge, Unfallruhegehalt oder vergleichbare Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis oder Amtsverhältnis oder aus einem versicherungsfreien Arbeitsverhältnis mit Anspruch auf Versorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen, Altersgeld oder vergleichbare Alterssicherungsleistungen sowie vergleichbare Bezüge aus der Versorgung der Abgeordneten, Leistungen nach dem Bundesversorgungsteilungsgesetz und vergleichbare Leistungen nach entsprechenden länderrechtlichen Regelungen, Übergangsrente, Vorruhestandsgeld, Invalidenrente bei Erreichen besonderer Altersgrenzen, befristete erweiterte Versorgung, Invalidenteilrente, Ausgleichsbetrag (§§ 9, 11 Absatz 3b des Gesetzes zur Überführung der Ansprüche und Anwartschaften aus Zusatz- und Sonderversorgungssystemen des Beitrittsgebiets - Anspruchs- und Anwartschaftsüberführungsgesetz)

nein ja
Art der Leistung
zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Leistungsbeginn / Rentenbeginn (Kalenderjahr)

Vordruck R0673 ist beigefügt wird nachgereicht



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

7.5 Renten der öffentlich-rechtlichen Versicherungseinrichtungen oder Versorgungseinrichtungen bestimmter Berufsgruppen (zum Beispiel von den Versorgungswerken der Ärzte, Zahnärzte, Tierärzte, Apotheker, Architekten, Rechtsanwälte, Notare)

Art der Leistung

nein ja

_____ zahlende Stelle (Name, Anschrift)

_____ Aktenzeichen

_____ Leistungsbeginn / Rentenbeginn (Kalenderjahr)

Vordruck R0673 ist beigefügt wird nachgereicht

7.6 Berufsschadensausgleich

_____ zahlende Stelle (Name, Anschrift)

nein ja

_____ Aktenzeichen

_____ Leistungsbeginn / Rentenbeginn (Kalenderjahr)

Vordruck R0673 ist beigefügt wird nachgereicht

7.7 Leistungen von einer Stelle im Ausland

nein, gegebenenfalls bitte weiter bei Ziffer 7.8

_____ Art der Leistung

ja

_____ bewilligende Stelle im Ausland (Name, Anschrift)

_____ Aktenzeichen

_____ Leistungsbeginn / Rentenbeginn (Kalenderjahr)

bitte Bescheid oder Bescheinigung der Stelle beifügen, die die Leistung bewilligt hat

7.7.1 Werden von Ihnen aufgrund dieser Leistungen Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung, Krankenversicherung (dazu gehört auch der kassenindividuelle Zusatzbeitrag), Pflegeversicherung (dazu gehört auch der Beitragszuschlag für Kinderlose), Arbeitslosenversicherung oder an ein privates Krankenversicherungsunternehmen selbst gezahlt?

nein ja, zu folgendem Versicherungszweig

ja, zu einem privaten Krankenversicherungsunternehmen

bitte Nachweise beifügen



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

Fragen der Ziffern 7.8 und 7.9 bitte nur beantworten, wenn

- die Ehe beziehungsweise die Eingetragene Lebenspartnerschaft **nach** dem 31.12.2001 geschlossen beziehungsweise begründet wurde
oder
- die Ehe beziehungsweise die Eingetragene Lebenspartnerschaft **vor** dem 1.1.2002 geschlossen beziehungsweise begründet wurde **und** beide Ehegatten beziehungsweise Lebenspartner nach dem 1.1.1962 geboren sind, wenn der versicherte Ehegatte beziehungsweise Lebenspartner nach dem 31.12.2001 verstorben ist.

7.8 Renten wegen Alters oder Erwerbsminderung, die aus Anlass eines Arbeitsverhältnisses zugesagt worden sind (zum Beispiel Direktversicherung, Pensionskasse, Direktzusage, Unterstützungskasse, Pensionsfonds, Zusatzversorgung zum Beispiel von der Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder - VBL, Arbeitgeberzuschüsse, Betriebsrente) sowie Leistungen der Versorgungsausgleichskasse, gegebenenfalls auch im Ausland

Art der Leistung

nein ja

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Leistungsbeginn / Rentenbeginn (Kalenderjahr)

Vordruck R0674 ist beigefügt wird nachgereicht

nicht erforderlich für Leistungen von der VBL
(Daten werden maschinell angefordert)

Bei ausländischen Leistungen bitte Bescheid oder Bescheinigung der Stelle beifügen, die die Leistung bewilligt hat.

7.9 Renten wegen Alters oder Erwerbsminderung aus privaten Lebensversicherungen und Rentenversicherungen, allgemeinen Unfallversicherungen sowie sonstige private Versorgungsrenten (Privatrente, zum Beispiel Altenteilsleistungen in der Landwirtschaft), gegebenenfalls auch im Ausland

Art der Leistung

nein ja

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

Vordruck R0674 ist beigefügt wird nachgereicht

Bei Altenteilsleistungen in der Landwirtschaft **bitte Hofübergabevertrag beifügen**. Der **Vordruck R0674** ist für diese Leistungen nicht erforderlich.

Bei ausländischen Leistungen bitte Bescheid oder Bescheinigung der Stelle beifügen, die die Leistung bewilligt hat.



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

Angaben zur Kapitalisierung oder Abfindung

| | |
|--|-----------------------------|
| 7.10 Wurde eine der unter Ziffern 7.2 bis 7.9 genannten Leistungen kapitalisiert oder anstelle einer wiederkehrenden Leistung eine Abfindung gezahlt? | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Art der Leistung _____ | |
| zahlende Stelle (Name, Anschrift) _____ | |
| Aktenzeichen _____ | |

Fragen der Ziffern 8 und 9 bitte nur beantworten, wenn

- die Ehe beziehungsweise die Eingetragene Lebenspartnerschaft **nach** dem 31.12.2001 geschlossen beziehungsweise begründet wurde
oder
- die Ehe beziehungsweise die Eingetragene Lebenspartnerschaft **vor** dem 1.1.2002 geschlossen beziehungsweise begründet wurde **und** beide Ehegatten beziehungsweise Lebenspartner nach dem 1.1.1962 geboren sind, wenn der versicherte Ehegatte beziehungsweise Lebenspartner nach dem 31.12.2001 verstorben ist.

8 Vermögenseinkommen

Beziehen oder bezogen Sie ab Beginn der Rente wegen Todes beziehungsweise in den letzten 12 Kalendermonaten vor Beginn der Rente wegen Todes eine der nachstehenden Einnahmen? Bitte geben Sie auch vergleichbare ausländische Einnahmen an.

| |
|--|
| 8.1 Einnahmen aus Kapitalvermögen im Sinne des § 20 Einkommensteuergesetz (EStG) ohne Einnahmen aus Versicherungen |
| 8.1.1 Gewinnanteile (Dividenden), sonstige Bezüge aus Aktien oder anderen Beteiligungen, mit denen Gewinnrechte an einer Kapitalgesellschaft verbunden sind |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 8.1.2 Einnahmen aus einer Beteiligung an einem Handelsgewerbe als stiller Gesellschafter |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 8.1.3 Zinsen und Erträge aus sonstigen Kapitalforderungen jeder Art |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 8.1.4 Veräußerung von Wertpapieren bei einem Erwerb nach dem 31.12.2008 |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 8.1.5 Termingeschäfte bei einem Vertragsabschluss nach dem 31.12.2008 |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 8.1.6 Sonstige Einnahmen aus Kapitalvermögen nach § 20 EStG |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 8.2 Einnahmen aus Versicherungen |
| 8.2.1 Auszahlungen einer Versicherungsleistung nach Vertragserfüllung (nicht dazu zählen Versicherungen, deren Fälligkeit durch den Tod eingetreten ist) |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

8.2.2 Rückkauf einer Versicherung

nein ja

8.3 Übersteigen Ihre Einnahmen aus Kapitalvermögen (Ziffer 8.1) und aus Versicherungen (Ziffer 8.2) den Sparer-Pauschbetrag von 801 EUR?

nein Ich erkläre, dass meine jährlichen Einnahmen aus Kapitalvermögen im Sinne des § 20 EStG und Einnahmen aus Versicherungen den Sparer-Pauschbetrag von 801 EUR nicht übersteigen.

Mir ist bekannt, dass Einnahmen aus Kapitalvermögen und aus Versicherungen den Zahlbetrag der Rente wegen Todes vermindern können. Ich verpflichte mich, dem Rentenversicherungsträger unverzüglich eine Mitteilung zu geben, sobald meine Einnahmen aus Kapitalvermögen und aus Versicherungen den vorgenannten Betrag übersteigen.

ja **Vordruck R0680** (Einkommen nach Ziffer 8.1) ist beigefügt wird nachgereicht

Vordruck R0682 (Einkommen nach Ziffer 8.2) ist beigefügt wird nachgereicht

8.4 Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung im Sinne des § 21 EStG

nein

ja **Vordruck R0681** ist beigefügt wird nachgereicht

8.5 Gewinne aus privaten Veräußerungsgeschäften im Sinne des § 23 EStG (Veräußerungsgewinne liegen vor, wenn sie mindestens 600 EUR im Kalenderjahr betragen)

8.5.1 Veräußerung von Grundstücken, Immobilien und solchen nach dem 31.12.2008 erworbenen Wirtschaftsgütern, die unter die Regelung des § 23 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 Satz 4 EStG fallen, innerhalb von 10 Jahren nach Anschaffung

nein

ja, Zahlungseingang des Kaufpreises am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Einkommensteuerbescheid ist beigefügt wird nachgereicht

8.5.2 Veräußerung anderer Wirtschaftsgüter innerhalb von einem Jahr nach Erwerb (§ 23 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 Satz 1 EStG) sowie die verdeckte Einlage (§ 23 Absatz 1 Satz 5 Nummer 2 EStG)

nein

ja, Zahlungseingang des Kaufpreises am

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Einkommensteuerbescheid ist beigefügt wird nachgereicht

9 Elterngeld

Beziehen oder bezogen Sie ab Beginn der Rente wegen Todes Elterngeld? Bitte geben Sie auch eine vergleichbare ausländische Leistung an.

nein ja, **bitte Bewilligungsbescheid beifügen**



| | |
|--|---------------------------------|
| Versicherungsnummer der / des verstorbenen Versicherten | Kennzeichen (soweit bekannt) |
| | |

Bei Antrag auf Erziehungsrente:
Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

10 Angaben zum Einkommen der Antragstellerin / des Antragstellers im letzten Kalenderjahr vor Beginn der Rente (Arbeitsentgelt, Arbeitseinkommen, vergleichbares Einkommen, kurzfristiges Erwerbseinkommen)

Diese Angaben werden nur benötigt, wenn eine der Fragen der Ziffern 3 bis 6.18 mit "ja" beantwortet ist.

Haben Sie **im letzten Kalenderjahr** eine der unter Ziffern 3 bis 6.18 aufgeführten Einkommensarten bezogen? (Letztes Kalenderjahr ist regelmäßig das Kalenderjahr vor dem Beginn der Rente. Hat der Versicherte eine Rente bezogen und ist er im Dezember eines Jahres verstorben, werden die Angaben zu diesem Kalenderjahr erbeten.)

nein ja vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Art des Einkommens

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

vom

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

 bis

| | | |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
| | | |

Art des Einkommens

zahlende Stelle (Name, Anschrift)

Aktenzeichen

bitte die Bescheinigung der zahlenden Stelle (Vordruck R0664 bei Altersteilzeitarbeit, Vordruck R0665 für Bruttoarbeitsentgelt, Vordruck R0670 für vergleichbares Einkommen, Vordruck R0675 für kurzfristiges Erwerbseinkommen) beifügen

bei Arbeitseinkommen aus selbständiger Tätigkeit (Einkünfte aus Gewerbebetrieb, selbständiger Arbeit oder Land- und Forstwirtschaft) **bitte Vordruck R0666 für Arbeitseinkommen beifügen**

- | | | |
|---------------------------|--|--|
| Vordruck R0664 | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Vordruck R0665 | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Vordruck R0666 | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Vordruck R0670 | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Vordruck R0675 | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| sonstiger Nachweis | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Erziehungsrente:

Versicherungsnummer der Antragstellerin / des Antragstellers

11 Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

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

Ich verpflichte mich, den Rentenversicherungsträger unverzüglich zu benachrichtigen, wenn

- sich eine Änderung in der Höhe meines Einkommens ergibt oder
- eine der unter Ziffern 3 bis 9 genannten Einkommensarten gezahlt oder beantragt wird.

Ich willige ein, dass der Rentenversicherungsträger die erforderlichen Nachweise über die Höhe meines Erwerbseinkommens bei den von mir unter Ziffer 7 benannten Stellen anfordert.

Ich weiß, dass ich jederzeit meine Einwilligung ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

