

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

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



# R0690

## Anlage zum Antrag auf Witwerrente

**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](http://www.deutsche-rentenversicherung.de) zur Verfügung.

### 1 Angaben zur Person

#### 1.1 Angaben zur Person der Versicherten

Name		Vorname (Rufname)	
Geburtsname			Geburtsdatum

#### 1.2 Angaben zur Person des Witwers

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

### 2 Antragsgrund

<input type="checkbox"/>	Anwendung des am 31.12.1985 geltenden Rechts wegen Abgabe einer entsprechenden Erklärung
<input type="checkbox"/>	Die Ehefrau ist vor dem 1.1.1986 verstorben.
Die nachstehenden Angaben beziehen sich auf die letzten 12 Kalendermonate vor dem Tod der Versicherten.	
Angaben gelten für die Zeit vom _____ bis _____	

### 3 Einkommensverhältnisse vor dem Tod der Versicherten

Haben sich die Einkommensverhältnisse der Familie in den letzten 12 Monaten vor dem Tod der Versicherten entscheidend geändert (zum Beispiel durch Aufgabe der Beschäftigung oder Arbeitsplatzverlust, Beginn, Wegfall oder Änderung eines Einkommens, Beginn einer Rente, Erkrankung eines Ehegatten)?	
Zeitpunkt der Änderung	
<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	ja
Art der Änderung	



Versicherungsnummer  
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

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

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

#### 4 Höhe des Familieneinkommens

Bitte sämtliche Familieneinkünfte in Geld und Geldeswert angeben, die dem Haushalt in dem unter Ziffer 2 angegebenen Zeitraum zugeflossen sind.

##### 4.1 Einkünfte aus abhängigen Beschäftigungsverhältnissen wie Gehälter, Löhne, Sachbezüge, Sonderzuwendungen, Deputate, Gewinnanteile, auch Einkünfte aus Aushilfstätigkeiten

<b>Einkünfte des Ehemannes</b>	<b>Einkünfte der Ehefrau</b>
Arbeitsentgelt monatlich (Bruttobetrag nach Abzug der Steuern)  EUR	Arbeitsentgelt monatlich (Bruttobetrag nach Abzug der Steuern)  EUR
Arbeitsentgelt monatlich (Bruttobetrag nach Abzug der Steuern)  EUR	Arbeitsentgelt monatlich (Bruttobetrag nach Abzug der Steuern)  EUR
tägliche Arbeitszeit in Stunden an wie vielen Tagen je Woche	tägliche Arbeitszeit in Stunden an wie vielen Tagen je Woche
Name des Arbeitgebers	Name des Arbeitgebers
Anschrift des Arbeitgebers	Anschrift des Arbeitgebers
Gratifikationen, Tantiemen monatlich  EUR	Gratifikationen, Tantiemen monatlich  EUR
Name des Arbeitgebers	Name des Arbeitgebers
Anschrift des Arbeitgebers	Anschrift des Arbeitgebers

##### 4.2 Rentenleistungen jeder Art, zum Beispiel Leistungen der gesetzlichen Rentenversicherung, der Unfallversicherung, der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau, Betriebsrenten, Versorgungsrenten, Leistungen der Zusatzversorgung im öffentlichen Dienst, Ausgleichsrenten, Renten aus einer privaten Versicherung, Pensionen, Kriegsschadenrenten, Beihilfen zum Lebensunterhalt nach dem Gesetz über den Lastenausgleich - Lastenausgleichsgesetz (LAG)

<b>Einkünfte des Ehemannes</b>	<b>Einkünfte der Ehefrau</b>
monatliche Höhe der Rente  EUR	monatliche Höhe der Rente  EUR
Art der Rente	Art der Rente
Beginn der Leistung	Beginn der Leistung
zahlende Stelle und Aktenzeichen	zahlende Stelle und Aktenzeichen



Versicherungsnummer  
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

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

**4.3 Leistungen mit Rücksicht auf ein früheres Dienstverhältnis oder Arbeitsverhältnis oder eine frühere selbständige Berufstätigkeit oder als zusätzliche Versorgungsleistungen einer berufsständischen Organisation**

<b>Einkünfte des Ehemannes</b>	<b>Einkünfte der Ehefrau</b>
monatliche Höhe der Leistung  <div style="text-align: right;">EUR</div>	monatliche Höhe der Leistung  <div style="text-align: right;">EUR</div>
Art der Leistung	Art der Leistung
Beginn der Leistung	Beginn der Leistung
zahlende Stelle und Aktenzeichen	zahlende Stelle und Aktenzeichen

**4.4 Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft**

<b>Einkünfte des Ehemannes</b>	<b>Einkünfte der Ehefrau</b>
Größe des Landbetriebes beziehungsweise Forstbetriebes	Größe des Landbetriebes beziehungsweise Forstbetriebes
Gesellschaftsform (zum Beispiel KG, OHG)	Gesellschaftsform (zum Beispiel KG, OHG)
Einkommen daraus jährlich  <div style="text-align: right;">EUR</div>	Einkommen daraus jährlich  <div style="text-align: right;">EUR</div>
tägliche Mitarbeit des Ehemannes in Stunden	tägliche Mitarbeit der Ehefrau in Stunden

**4.5 Einkünfte aus Gewerbebetrieb und selbständiger Arbeit**

(**Geeignete Unterlagen**, zum Beispiel Bilanz, Gewinnrechnung und Verlustrechnung und Einkommensteuerbescheid als Beweismittel **bitte beifügen**. Sämtliche Angaben, die nicht die vorstehend genannten Einkünfte betreffen, können in diesen Unterlagen unkenntlich gemacht werden, da ihre Kenntnis für den Rentenversicherungsträger nicht erforderlich ist.)

<b>Einkünfte des Ehemannes</b>	<b>Einkünfte der Ehefrau</b>
Bezeichnung des Gewerbebetriebes	Bezeichnung des Gewerbebetriebes
Gesellschaftsform (zum Beispiel KG, OHG)	Gesellschaftsform (zum Beispiel KG, OHG)
Einkommen daraus jährlich  <div style="text-align: right;">EUR</div>	Einkommen daraus jährlich  <div style="text-align: right;">EUR</div>
tägliche Mitarbeit des Ehemannes in Stunden	tägliche Mitarbeit der Ehefrau in Stunden

**4.6 Einkünfte aus Hausbesitz (einschließlich Mietwert der eigenen Wohnung) oder sonstigen Vermietungen und Verpachtungen**

<b>Einkünfte des Ehemannes</b>	<b>Einkünfte der Ehefrau</b>
Bezeichnung der Einkünfte monatlich  <div style="text-align: right;">EUR</div>	Bezeichnung der Einkünfte monatlich  <div style="text-align: right;">EUR</div>
bei Eigennutzung: Mietwert  <div style="text-align: right;">EUR</div>	bei Eigennutzung: Mietwert  <div style="text-align: right;">EUR</div>
alleiniges Eigentum des Ehemannes <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	alleiniges Eigentum der Ehefrau <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja



Versicherungsnummer  
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

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

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

<b>4.7 Welches sonstige bewegliche Vermögen ist vorhanden? (Aktien, Beteiligungen und so weiter)</b>	
<b>Einkünfte des Ehemannes</b>	<b>Einkünfte der Ehefrau</b>
Art	Art
Einnahmen jährlich	Einnahmen jährlich
<b>EUR</b>	<b>EUR</b>
alleiniges Eigentum des Ehemannes	alleiniges Eigentum der Ehefrau
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>4.8 Sonstige Einkünfte</b> , zum Beispiel Krankengeld, Verletzengeld, Übergangsgeld, Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld	
<b>Einkünfte des Ehemannes</b>	<b>Einkünfte der Ehefrau</b>
Art	Art
Betrag jährlich	Betrag jährlich
<b>EUR</b>	<b>EUR</b>

## 5 Andere Einkünfte

<b>5.1 Leistungen nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII)</b>			
<b>5.1.1 Hilfe zum Lebensunterhalt</b>			
monatlich	zahlende Stelle und Aktenzeichen		
<b>EUR</b>			
<b>5.1.2 Hilfe in besonderen Lebenslagen</b>			
Art (zum Beispiel Pflegegeld, Altershilfe, Grundsicherung im Alter)			
zahlende Stelle und Aktenzeichen			
für den Ehemann monatlich	für die Ehefrau monatlich	für andere Mitglieder der Hausgemeinschaft monatlich	
<b>EUR</b>	<b>EUR</b>	<b>EUR</b>	
<b>5.2 Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz (EStG) beziehungsweise dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)</b>			
monatlich	zahlende Stelle und Aktenzeichen		
<b>EUR</b>			
<b>5.3 Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)</b>			
monatlich	zahlende Stelle und Aktenzeichen		
<b>EUR</b>			
<b>5.4 Pflegegeld nach dem Elften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XI)</b>			
für den Ehemann monatlich	für die Ehefrau monatlich	für andere Mitglieder der Hausgemeinschaft monatlich	
<b>EUR</b>	<b>EUR</b>	<b>EUR</b>	
zahlende Stelle und Aktenzeichen			



Versicherungsnummer  
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

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

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

<b>5.5</b> Einkünfte der im Haushalt lebenden Kinder (sämtliche Einkünfte, zum Beispiel aus Arbeitsverhältnissen oder Ausbildungsverhältnissen, Kindergeld, Renten und so weiter)	
Kind <b>1</b>	Name, Vorname
Geburtsdatum	
Art der monatlichen Einkünfte (gegebenenfalls zahlende Stelle)	
wie viel wurde davon monatlich zum Familienunterhalt beigesteuert	
EUR	
Kind <b>2</b>	Name, Vorname
Geburtsdatum	
Art der monatlichen Einkünfte (gegebenenfalls zahlende Stelle)	
wie viel wurde davon monatlich zum Familienunterhalt beigesteuert	
EUR	
Kind <b>3</b>	Name, Vorname
Geburtsdatum	
Art der monatlichen Einkünfte (gegebenenfalls zahlende Stelle)	
wie viel wurde davon monatlich zum Familienunterhalt beigesteuert	
EUR	
<b>5.6</b> Beträge, die von den nicht im Haushalt lebenden Kindern oder dritten Personen (zum Beispiel Geschwistern oder Freunden) zum Familienunterhalt beigesteuert wurden	
Name, Vorname	Verhältnis zu den Ehegatten (zum Beispiel Bruder)
Höhe monatlich	EUR
Name, Vorname	Verhältnis zu den Ehegatten (zum Beispiel Bruder)
Höhe monatlich	EUR

**6 Unterhaltsfremde Sonderaufwendungen**

(dazu gehören zum Beispiel Aufwendungen für Liebhabereien oder Ersparnisse für nur ein Familienmitglied, Zuwendungen an nicht - beziehungsweise nicht mehr - zur Familie gehörende Personen und Ähnliches)

Sonderaufwendungen für unterhaltsfremde Zwecke haben bestritten:

Familienmitglied (Name)	Art der Sonderaufwendungen	Höhe monatlich
		EUR
		EUR
		EUR



Versicherungsnummer  
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

## 7 Umfang der Haushaltsführung

Zum Haushalt gehören:			
Anzahl der Küchen	Anzahl der Zimmer	Anzahl der Bäder	Wohnfläche insgesamt in Quadratmetern
Im Haushalt haben außer den Eheleuten gelebt (zum Beispiel Kinder, Verwandte):			
Name, Vorname			Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> vorübergehend			
Name, Vorname			Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> vorübergehend			
Name, Vorname			Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> vorübergehend			
Die Kinder wurden von Verwandten (zum Beispiel Großeltern) oder anderen Personen betreut:			
Name, Vorname			Geburtsdatum
wie viele Stunden täglich			
Name, Vorname			Geburtsdatum
wie viele Stunden täglich			
<b>7.1 Der Haushalt wurde geführt durch:</b>			
Die Ehefrau:			
in vollem Umfang vom - bis		Anzahl der Stunden täglich	
in beschränktem Umfang vom - bis		Anzahl der Stunden täglich	
Zur Haushaltsführung der Ehefrau gehörten:			
(zum Beispiel Zubereiten der Mahlzeiten für _____ Personen, Reinigung der Wohnung, Spülen und Aufräumen, Instandhaltung der Wäsche und Bekleidung, Waschen und Bügeln, Beaufsichtigung und Erziehung der Kinder, sonstige Arbeiten)			



Versicherungsnummer  
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

noch Ziffer 7.1

Die Ehefrau war: vom - bis	
<input type="checkbox"/> krank	<input type="checkbox"/> pflegebedürftig <input type="checkbox"/> bettlägerig
Die Ehefrau war in stationärer Behandlung: vom - bis	
	Krankenhaus
<b>7.2</b> Der Haushalt wurde durch andere Personen geführt:	
<b>7.2.1</b>	
<input type="checkbox"/> Ehemann	<input type="checkbox"/> Kind / Kinder
<input type="checkbox"/> Verwandte	<input type="checkbox"/> andere Mitglieder der Hausgemeinschaft
Name, Vorname	Verwandtschaftsgrad
vom - bis	Stunden täglich
Name, Vorname	Verwandtschaftsgrad
vom - bis	Stunden täglich
Kurze Schilderung der Arbeiten wie unter Ziffer 7.1: (gegebenenfalls bitte gesondertes Blatt beifügen)	
Der Ehemann war: vom - bis	
<input type="checkbox"/> krank	<input type="checkbox"/> pflegebedürftig <input type="checkbox"/> bettlägerig
Der Ehemann war in stationärer Behandlung: vom - bis	
	Krankenhaus
<b>7.2.2</b>	
<input type="checkbox"/> Hilfskräfte	<input type="checkbox"/> Aufwartung
<input type="checkbox"/> Hausgehilfin	
Name, Vorname	vom - bis
Stunden täglich	dafür geleistetes Entgelt monatlich
	EUR
Kurze Schilderung der Arbeiten wie unter Ziffer 7.1: (gegebenenfalls bitte gesondertes Blatt beifügen)	



Versicherungsnummer  
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

**7.2.3 Sonstige Personen:**

Name, Vorname

vom - bis

Stunden täglich

Kurze Schilderung der Arbeiten wie unter Ziffer 7.1: (gegebenenfalls bitte gesondertes Blatt beifügen)

**8 Erklärung**

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Witwers

**Anlagen**

