Personenkennziffer der / des Verstorbenen

Schutzbereich 3 (wenn ausgefüllt)

BUNDESWEHR

Bundesamt für das Personalmanagement
der Bundeswehr
Referat VII 2.3
Wilhelm-Raabe-Straße 46
40470 Düsseldorf

Eingangsvermerk

Versorgung nach dem Soldatenversorgungsgesetz (SVG) in Verbindung mit dem Bundesversorgungsgesetz (BVG)

hier: Antrag auf Bestattungsgeld beim Tod von Hinterbliebenen

1.) Angaben zur verstorbenen Person

Bitte Sterbeurkunde beifügen, soweit hier noch nicht vorliegend.

Name	Vorname
Geburtsname	Frühere Namen
Geburtsdatum	Geburtsort (Kreis, Land)
Sterbedatum	Sterbeort (Kreis, Land)

2.) Angaben zur Person der / des Antragstellenden

Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Telefonische Erreichbarkeit (Angabe freiwillig)
Postleitzahl	Wohnort

Personenkennziffer der / des Verstorbenen

Schutzbereich 3 (wenn ausgefüllt)

BUNDESWEHR

3.) Antragstellung durch andere Person / Der Antrag wird in Vertretung gestellt von:
Bitte Vollmacht oder Beschluss des Gerichts beifügen.

Name	Vorname
In der Eigenschaft als ☐ gesetzliche/r Vertreter/-in ☐ Vormund ☐ Betreuer/-in ☐ Bevollmächtigte/r	
Straße, Hausnummer	Telefonische Erreichbarkeit (Angabe freiwillig)
Postleitzahl	Wohnort

4.) Begründung des Anspruches auf Bestattungsgeld beim Tod von Hinterbliebenen

4.1 Haben Sie (Antragsteller/-in) die Kosten der Bestattung getragen?

☐ Ja In Höhe von _____ EUR Bitte **Nachweise** über die Kosten der Bestattung **beifügen!**

☐ Nein

4.2 Hat die/der Verstorbene mindestens ein Kind hinterlassen, welches nach dem BVG waisenrenten- oder waisenbeihilfeberechtigt ist? (Bei mehreren bitte das jüngste Kind angeben)

☐ Ja

☐ Nein **weiter** mit **Ziffer 5**

Name	Vorname	
Vorname (Rufname)		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Telefonisch erreichbar tagsüber (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl	Wohnort	

5.) Andere Leistungen

Wurden von anderer Stelle Leistungen gleicher Art gezahlt oder wurden diese beantragt?
(z.B. von der Versorgungsanstalt der Deutschen Post - VAP, der Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder – VBL, der Zusatzversorgungskasse des kommunalen Versorgungsverbandes Baden-Württemberg – FVK-KVBW oder nach beamtenrechtlichen Bestimmungen zur Beihilfe.)

☐ Nein ☐ Ja	zahlende Stelle
	Aktenzeichen

Personenkennziffer der / des Verstorbenen

Schutzbereich 3 (wenn ausgefüllt)

BUNDESWEHR

6.) Erklärung zur Bankverbindung

Eventuell zu gewährendes Bestattungsgeld soll auf das nachstehende Konto überwiesen werden:	
IBAN	BIC
bei der/dem Bezeichnung/Name des Geldinstitutes	
Kontoinhaber/-in:	

7.) Erklärung der/des Antragstellenden

7.1 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, das Bundesamt für das Personalmanagement der Bundeswehr Referat VII 2.3 unverzüglich zu benachrichtigen, wenn nach Stellung dieses Antrags bis zum Erhalt des Bewilligungsbescheides

- eine Leistung nach Ziffer 5 dieses Vordrucks beantragt oder gezahlt wird oder
- von Amts wegen ein Verfahren bei der gesetzlichen Unfallversicherung eingeleitet wird oder
- sich meine Anschrift oder Bankverbindung ändert.

7.2 Ich bin damit einverstanden, dass die über den Tod hinaus zu viel gezahlte Hinterbliebenenversorgung mit dem eventuell zu gewährten Bestattungsgeld verrechnet wird.

☐ Nein
☐ Ja

_____

Ort, Datum Unterschrift der/des Antragstellenden

8.) Anlagen

Zu den unter Ziffer 5 und 6 genannten Leistungen bzw. Einkommen ist jeweils ein Nachweis ab Folgemonat des Todes der/des Verstorbenen und - falls Änderungen eingetreten sind - ein aktueller Nachweis (Rentenbescheid etc.) beizufügen

Es ist beigefügt:

☐ Sterbeurkunde (beglaubigte Kopie)
☐ Nachweise über die Kosten der Bestattung wie folgt:

_____

_____

_____

Falls Sie weitere Anlagen beifügen, vermerken Sie diese bitte auf der Rückseite.