Personenkennziffer

Schutzbereich 3 (wenn ausgefüllt)

BUNDESWEHR

Bundesamt für das Personalmanagement
der Bundeswehr
Referat VII 2.4
Wilhelm-Raabe-Straße 46
40470 Düsseldorf

Eingangsvermerk

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

hier: Kurzantrag zur Feststellung Ihrer Versorgungsansprüche

Um festzustellen, welche Leistungen Ihnen zustehen, füllen Sie bitte nachfolgenden Kurz-Fragebogen aus. Der zuständige Sachbearbeiter wird auf Sie zukommen.

1.) Angaben zur Person

Name	Vorname
Geburtsname	Dienstzeitende
Straße, Hausnummer	Telefonische Erreichbarkeit
Postleitzahl	Wohnort

2.) Erforderliche Angaben zur Prüfung der Leistung

2.1 Status ☐ BS ☐ SaZ ☐ FWDL ☐ RDL	
2.2.1 Ich habe/hatte eine anerkannte Wehrdienstbeschädigung nach **§ 85 SVG**. (Versorgung während der aktiven Dienstzeit)	☐ Ja ☐ Nein
2.2.2 Ich habe eine anerkannte Wehrdienstbeschädigung nach **§ 80 SVG**. (Versorgung nach der aktiven Dienstzeit)	☐ Ja ☐ Nein
Wenn einer der beiden Fragen mit „Ja“ beantwortet wurde:	Grad der Schädigungsfolgen (GdS):_____
2.2.3. Ich habe die Anerkennung einer Wehrdienstbeschädigung beantragt und benötige bis zur Entscheidung Heilbehandlung für meine behandlungsbedürftige Gesundheitsstörung:	☐ Ja ☐ Nein
2.2.4. Ich beantrage die Versorgung für meine/n Ehepartner/in und/oder Kind/er.	☐ Ja ☐ Nein Falls ja, für:

Ort, Datum, Unterschrift