Personenkennziffer (PK) der verstorbenen Person

Vorgangsnummer (durch BAPersBw auszufüllen)

BUNDESWEHR

An
Bundesamt für das Personalmanagement
der Bundeswehr
Soldatenentschädigung – VII 2.3.2.5
Wilhelm-Raabe-Str. 46
40470 Düsseldorf

Eingangsstempel

H-0040

# Leistungen nach dem Soldatenentschädigungsgesetz (SEG)

# hier: **Antrag auf Ausgleichszahlung an Waisen**

Zur Prüfung, ob ein Anspruch auf eine Ausgleichszahlung an Waisen gemäß § 44 SEG besteht, füllen Sie bitte den nachfolgenden Fragebogen aus und senden uns diesen unterschrieben zu.

**Hinweis:** Für jede Waise ist ein separater Antrag zu stellen.

Bitte geben Sie oben links auf dem Vordruck die Personenkennziffer (PK) der verstorbenen Person an, sofern nicht bekannt, das Geburtsdatum.

## 1 Angaben zur verstorbenen Person

**Sterbeurkunde** bitte beifügen, soweit diese noch nicht vorliegt.

| **Nachname** | **Vorname** | |
|---|---|---|
| **Titel** | **Geburtsdatum** | **Sterbedatum** |

## 2 Angaben zur antragstellenden Person

| **Nachname** | **Vorname** | |
|---|---|---|
| **Titel** | | **Geburtsdatum** |
| **Straße, Hausnummer** | | **Adresszusatz** |
| **Postleitzahl** | **Wohnort** | |
| **E-Mail** (freiwillige Angabe) | **Telefon** (freiwillige Angabe) | |

Personenkennziffer (PK) der verstorbenen Person

Vorgangsnummer (durch BAPersBw auszufüllen)

BUNDESWEHR

## 3 Antragstellung durch eine bevollmächtigte Person / gesetzliche Vertretung

| | |
|---|---|
| ☐ **nein,** dann weiter bei Ziffer 4. | |
| ☐ **ja** (Vollmacht bzw. Kopie der Betreuungsurkunde bitte beifügen.) | |
| **Nachname, Vorname** | |
| **Straße, Hausnummer** | **Adresszusatz** |
| **Postleitzahl** | **Wohnort** |
| **Telefon** (freiwillige Angabe) | **E-Mail** (freiwillige Angabe) |

## 4 Angaben zur Antragstellung

| |
|---|
| **Ich bin** |
| ☐ **Kind der verstorbenen Person**<br>Kopie der Geburtsurkunde, ggf. Adoptionsurkunde bitte beifügen. |
| ☐ **Stiefkind und wurde im Haushalt der verstorbenen Person aufgenommen**<br>Kopie der Meldebescheinigung und Geburtsurkunde bitte beifügen. |
| ☐ **Pflegekind**<br>Nachweise bitte einreichen (Meldebescheinigung, ggf. Nachweis durch das Jugendamt.). |

## 5 Angaben zur Bankverbindung

| | |
|---|---|
| **Kontoinhaber/in** | |
| **Name des Geldinstituts** | **BIC** (SWIFT-Code) |
| **IBAN** | |

Personenkennziffer (PK) der verstorbenen Person

Vorgangsnummer (durch BAPersBw auszufüllen)

BUNDESWEHR

## 6 Schlusserklärung und Unterschrift

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck und den dazugehörenden Anlagen nach bestem Wissen gemacht habe.

Alle künftigen Änderungen in den persönlichen Verhältnissen (z.B. Umzug, Kontowechsel) teile ich dem Bundesamt für das Personalmanagement der Bundeswehr VII 2 (BAPersBw) unverzüglich mit.

Meine Pflicht zur Mitwirkung ergibt sich aus § 60 Absatz 1 Erstes Buch Sozialgesetzbuch.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift der anspruchsberechtigten bzw. bevollmächtigten Person

**Anlagen** (Zutreffendes bitte ankreuzen oder ergänzen.):

- ☐ Kopie der Sterbeurkunde
- ☐ Kopie der Geburtsurkunde der antragstellenden Person
- ☐ Kopie Vollmacht
- ☐ _____

Weitere Informationen zum SEG und Anträge in digitaler Form erhalten Sie auch im Internet unter dem Link Bundeswehr.de unter folgendem Menüpunkt „Selbstverständnis – Betreuung und Fürsorge – Soziales Entschädigungsrecht“ oder über nachstehenden QR-Code.