

## Angaben zum Einkommen für Hinterbliebene ohne gesetzlichen Rentenanspruch.

Bitte füllen Sie diesen Vordruck aus, wenn Sie

- eine Witwen-/Witwerrente und
- daneben eine oder mehrere der in der Anlage genannten Einkommensarten erzielen und
- **keine** Hinterbliebenenrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung erhalten.

Legen Sie den ausgefüllten Vordruck und die entsprechenden Nachweise bitte Ihrem Antrag auf Betriebsrente bei. Wir benötigen diese Angaben, um die Höhe Ihrer Betriebsrente zu ermitteln (§ 45 Abs. 1 i.V.m. § 41 Abs. 5 VBL-Satzung).

### Hinweis zum Datenschutz.

Die Angaben in diesem Antrag und die eingesandten Unterlagen werden zur Berechnung der Betriebsrente für Hinterbliebene benötigt. Sie werden von der VBL ausschließlich für diesen Zweck unter Berücksichtigung der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes nur solange verarbeitet und genutzt, wie dies zur Erfüllung der satzungsgemäßen Pflichten oder aufgrund gesetzlicher Vorschriften erforderlich ist. Sie haben das Recht, von der VBL Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten, Berichtigung oder Löschung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten oder die Einschränkung der Verarbeitung durch die VBL zu verlangen, wenn die Daten falsch sind oder die Verarbeitung ohne Rechtsgrundlage erfolgt. Bei Fragen zum Datenschutz in der VBL oder bei Beschwerden in Bezug auf den Datenschutz in der VBL können Sie sich an die/den Datenschutzbeauftragte/-n der VBL wenden (Hans-Thoma-Straße 19, 76133 Karlsruhe, E-Mail: datenschutz@vbl.de).

### VBL-Versicherungsnummer

(z. B. aus dem Versicherungsnachweis ersichtlich)

## 1 Angaben zur Person der/des Verstorbenen.

Name

Vorname(n) (ggf. auch Geburtsname und früher geführte Namen)

Geburtsdatum (Tag | Monat | Jahr)

## 2 Angaben zur Person der/des Hinterbliebenen.

Name

Vorname(n) (ggf. auch Geburtsname und früher geführte Namen)

Geburtsdatum (Tag | Monat | Jahr)

## 3 Arbeitsentgelt.

Sind oder waren Sie ab Beginn der Hinterbliebenenrente (gegebenenfalls auch im Ausland) berufstätig und haben

- Arbeitsentgelt (bei Altersteilzeit einschließlich des Aufstockungsbetrages)
- Dienstbezüge
- Ausbildungsvergütung erhalten?

ja\*  nein

**Wichtig:** Der **Aufstockungsbetrag** bei der Altersteilzeit und die letzte **Sonderzuwendung** müssen in der Bescheinigung gesondert ausgewiesen werden.

\*Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des jeweiligen Arbeitgebers über die Höhe der monatlichen Leistung zum Zeitpunkt des Versicherungsfalles bei.

Beschäftigungsart

vom

Tag | Monat | Jahr

bis

Tag | Monat | Jahr

Beschäftigungsart

vom

Tag | Monat | Jahr

bis

Tag | Monat | Jahr

Beschäftigungsart

vom

Tag | Monat | Jahr

bis

Tag | Monat | Jahr

## 4 Arbeitseinkommen aus selbstständiger Tätigkeit.

Haben oder hatten Sie ab Beginn der Hinterbliebenenrente aus einer oder mehreren selbstständigen Tätigkeiten (Gewerbebetrieb, selbstständige Arbeit oder Land- und Forstwirtschaft) Arbeitseinkommen (Gewinn i. S. d. Einkommensteuerrechts) gegebenenfalls auch im Ausland erzielt?

ja\*  nein

**Hinweis:** Angaben sind auch erforderlich, wenn eine selbstständige Tätigkeit zwar tatsächlich nicht ausgeübt wird, aber steuerrechtlich „Einkünfte aus Gewerbebetrieb, selbstständiger Arbeit oder Land- und Forstwirtschaft“ vorliegen.

\*Bitte fügen Sie den Einkommensteuerbescheid oder die Bescheinigung des Finanzamtes bei.

Art der Selbstständigkeit

vom

Tag | Monat | Jahr

bis

Tag | Monat | Jahr

Art der Selbstständigkeit

vom

Tag | Monat | Jahr

bis

Tag | Monat | Jahr

Art der Selbstständigkeit

vom

Tag | Monat | Jahr

bis

Tag | Monat | Jahr

## 5 Vergleichbares Einkommen.

Erhalten oder erhielten Sie ab Beginn der Hinterbliebenenrente eine der nachstehenden Leistungen?

ja\*       nein

\*Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der zahlenden Stelle bei.

5.1  Vorruhestandsgeld vom Arbeitgeber vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

5.2  Abfindungen wegen Beendigung des Arbeitsverhältnisses bzw. Überbrückungsgeld von einem Arbeitgeber vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

5.3  Ausgleichsgeld von der Landwirtschaftlichen Alterskasse vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

5.4  Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Amtsverhältnis (z. B. Minister/-in, Parlamentarische/-r Staatssekretär/-in) vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

5.5  Entschädigungen für Abgeordnete vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

5.6  Einkünfte als Gesellschafter/-in/ Geschäftsführer/-in einer GmbH vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

5.7  Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

5.8 Leistungen von einer Stelle im Ausland  ja\*       nein  
 Art der Leistung vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

\*Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der zahlenden Stelle bei.

## 6 Kurzfristiges Erwerbsersetzeinkommen.

Erhalten oder erhielten Sie ab Beginn der Hinterbliebenenrente eine der nachstehenden Leistungen?

ja\*       nein

\*Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der zahlenden Stelle bei.

6.1  Krankengeld vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.2  Verletztengeld vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.3  Versorgungskrankengeld vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.4  Mutterschaftsgeld vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.5  Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.6  Übergangsgeld vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.7  Berufsausbildungsbeihilfe (§ 74 SGB III) vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.8  Kurzarbeitergeld/Saison-Kurzarbeitergeld vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.9  Arbeitslosengeld vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.10  Arbeitslosenbeihilfe (§ 86a SVG) vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.11  Insolvenzgeld vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

6.12  Entgeltsicherung für ältere Arbeitnehmer/-innen vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

## Blatt 2 der Angaben zum Einkommen für Hinterbliebene ohne gesetzlichen Rentenanspruch.

### VBL-Versicherungsnummer

(z. B. aus dem Versicherungsnachweis ersichtlich)

**6.13**  Existenzgründungszuschuss/Überbrückungsgeld des Arbeitsamtes vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

**6.14**  Überbrückungsgeld der Seemannskasse (Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See) vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

**6.15**  Übergangsleistung bei Maßnahmen gegen Berufskrankheiten vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

**6.16** Leistungen von einer Stelle im Ausland  ja\*  nein \*Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der zahlenden Stelle bei.  
 Art der Leistung  vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

**6.17** Privates Krankengeld  ja\*  nein \*Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der zahlenden Stelle bei.  
 Privates Arbeitslosengeld  ja\*  nein

Bitte machen Sie unter Ziffer 6.17 nur Angaben, wenn Sie eine Witwen-/Witwerrente beantragen und

- Ihre Ehe **nach** dem 01.01.2002 geschlossen wurde oder
- Ihre Ehe **vor** dem 01.01.2002 geschlossen wurde **und** beide Ehegatten nach dem 01.01.1962 geboren sind und der versicherte Ehegatte nach dem 31.12.2001 verstorben ist.

**6.18** Haben Sie eine der unter Ziffern 6.1 bis 6.15 genannten Leistungen beantragt?  ja\*  nein \*Bitte teilen Sie uns die Entscheidung über den Antrag mit und fügen Sie eine Kopie der Entscheidung bei.  
 beantragt am  Tag |  Monat |  Jahr Art der Leistung

## 7 Angaben zum Einkommen im letzten Kalenderjahr vor Beginn der Rente.

Wenn Sie eine oder mehrere der Fragen unter Ziffer 3 bis 6.17 mit „ja“ beantwortet haben, benötigen wir noch weitere Angaben.

Haben Sie im letzten Kalenderjahr vor dem Beginn der Rente eine oder mehrere der unter Ziffer 3 bis 6.17 genannten Einkünfte bezogen? (Hat die/der Versicherte eine Rente bezogen und ist sie/er im Dezember eines Jahres verstorben, machen Sie bitte Angaben zu diesem Kalenderjahr.)

ja\*  nein

\*Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der zahlenden Stelle bzw. bei Arbeitseinkommen aus selbstständiger Tätigkeit den Einkommensteuerbescheid oder eine entsprechende Bescheinigung des Steuerberaters bei.

Art der Leistung  vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

Art der Leistung  vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

Art der Leistung  vom  Tag |  Monat |  Jahr bis  Tag |  Monat |  Jahr

## 8 Dauerhaftes Erwerbsersetzeinkommen.

Erhalten oder erhielten Sie ab Beginn der **Hinterbliebenenrente** eine der nachstehenden Leistungen oder haben Sie eine dieser Leistungen beantragt? Wir benötigen nur Angaben zu „eigenen“ Einkünften aus einer **eigenen Versicherung**. Hinterbliebenenleistungen (z. B. Witwen-/Witwer- oder Waisenrenten) und Todesfallleistungen müssen Sie nicht angeben.

**8.1** Rente aus der Deutschen Rentenversicherung  ja\*  nein \*Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der zahlenden Stelle bei (z. B. aktueller Rentenbescheid).

**8.2** Rente aus der Deutschen Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See (einschließlich Rente für Bergleute, Knappschaftsausgleichsleistung, Anpassungsgeld für entlassene Arbeitnehmer/-innen des Bergbaus)  ja\*  nein

**8.3** Altersrente und Rente wegen Erwerbsminderung der Alterssicherung der Landwirte (an ehemalige Landwirte oder mitarbeitende Familienangehörige)

ja\*  nein

\*Bitte fügen Sie eine Bescheinigung der zahlenden Stelle bei (z. B. aktueller Rentenbescheid).

**8.4** Verletztenrente aus der gesetzlichen Unfallversicherung

ja\*  nein

**8.5** Ruhegehalt, Unterhaltsbeiträge, Unfallruhegehalt oder vergleichbare Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Dienst- oder Amtsverhältnis oder aus einem versicherungsfreien Arbeitsverhältnis mit Anspruch auf Versorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen sowie vergleichbare Bezüge aus der Versorgung der Abgeordneten.

ja\*  nein

Art der Leistung

**8.6** Renten einer berufsständischen Versorgungseinrichtung (z. B. Ärzte- oder Apothekerversorgung)

ja\*  nein

**8.7** Berufsschadensausgleich

ja\*  nein

**8.8** Leistungen von einer Stelle im Ausland

ja\*  nein

Art der Leistung

Bitte machen Sie unter den Ziffern 8.9.1. bis 8.10. nur Angaben, wenn Sie eine Witwen-/Witwerrente beantragen und

- Ihre Ehe **nach** dem 01.01.2002 geschlossen wurde oder
- Ihre Ehe **vor** dem 01.01.2002 geschlossen wurde **und** beide Ehegatten nach dem 01.01.1962 geboren sind und der versicherte Ehegatte nach dem 31.12.2001 verstorben ist.

**8.9.1** Betriebsrenten

ja\*  nein

**8.9.2** Renten aus privaten Lebens- und Rentenversicherungen, allgemeinen Unfallversicherungen sowie sonstige private Versorgungsrenten (Privatrente).

ja\*  nein

**8.9.3** Höherversicherungsanteile aus der gesetzlichen Rentenversicherung

ja\*  nein

**8.10** Wurde eine der unter Ziffern 8.9.1 bis 8.9.3 genannten Leistungen kapitalisiert oder abgefunden?

ja\*  nein

Art der Leistung

## 9 Vermögenseinkommen.

Bitte machen Sie unter Ziffer 9.1 bis 10 nur Angaben, wenn Sie eine Witwen-/Witwerrente beantragen und

- Ihre Ehe **nach** dem 01.01.2002 geschlossen wurde oder
- Ihre Ehe **vor** dem 01.01.2002 geschlossen wurde **und** beide Ehegatten nach dem 01.01.1962 geboren sind und der versicherte Ehegatte nach dem 31.12.2001 verstorben ist.

Beziehen oder bezogen Sie ab Beginn der Hinterbliebenenrente oder innerhalb der letzten 12 Kalendermonate vor Beginn der Hinterbliebenenrente eine der nachstehenden Einkommen?

### 9.1 Einnahmen aus Kapitalvermögen

Gewinnanteile (Dividenden), sonstige Bezüge aus Aktien oder anderen Beteiligungen, mit denen Gewinnrechte an einer Kapitalgesellschaft verbunden sind.

ja\*  nein

\*Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei (z. B. Steuerbescheid des Vorjahres).

Einnahmen aus einer Beteiligung an einem Handelsgewerbe als stiller Gesellschafter

ja\*  nein

Zinsen und Erträge aus sonstigen Kapitalforderungen jeder Art

ja\*  nein

### 9.2 Einnahmen aus Versicherungen

Auszahlung einer Versicherungsleistung nach Vertragserfüllung

ja\*  nein

Rückkauf einer Versicherung

ja\*  nein

### 9.3 Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung

Vermietung

ja\*  nein

Verpachtung

ja\*  nein

## Blatt 3 der Angaben zum Einkommen für Hinterbliebene ohne gesetzlichen Rentenanspruch.

### VBL-Versicherungsnummer

(z. B. aus dem Versicherungsnachweis ersichtlich)

#### 9.4 Einnahmen aus privaten Veräußerungsgeschäften

Veräußerung von Grundstücken, Immobilien innerhalb von zehn Jahren nach Anschaffung

 ja\* nein

\*Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei (z. B. Steuerbescheid des Vorjahres).

Veräußerung anderer Wirtschaftsgüter innerhalb von einem Jahr nach Erwerb

 ja\* nein

Termingeschäfte

 ja\* nein

#### 10 Elterngeld nach § 18a I Nr. 4 SGB IV.

Beziehen oder bezogen Sie ab Beginn der Hinterbliebenenrente Elterngeld

 ja\* nein

\*Bitte fügen Sie den Bewilligungsbescheid bei.

### Ich erkläre ausdrücklich, dass ich

- die Angaben richtig und vollständig gemacht habe,
- mich verpflichte, die VBL unverzüglich zu benachrichtigen, wenn
  - sich eine Änderung in der Höhe meines Einkommens ergibt oder
  - eine der unter den Ziffern 3 bis 10 genannten Einkommensarten gezahlt oder beantragt wird.

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

### Anlagen.

Verdienstbescheinigung

Einkommensteuerbescheid

Sonstige Anlagen: