



Baden-Württemberg

LANDESAMT FÜR BESOLDUNG UND VERSORGUNG

Erklärung für die Auszahlung des Sterbegeldes und ggf. des Witwen-/Witwergeldes

Hinweise:

- Bitte fügen Sie die **Sterbeurkunde** bei, sofern uns diese nicht vorliegt.
- Die folgenden Daten werden zur Auszahlung Ihrer Bezüge benötigt. Die Rechtsgrundlagen, nach denen die Daten erhoben werden, entnehmen Sie bitte den Informationen zum Datenschutz unter <https://lbv.landbw.de/das-lbv/kontakt/datenschutz>. Sofern die Angaben freiwillig sind, ist dies im Vordruck vermerkt.

1 Persönliche Angaben

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

1.1 Angaben zur/zum Verstorbenen

Name der/des Verstorbenen		Vorname	Personalnummer
Geburtsdatum	Sterbedatum		

1.2 Angaben des hinterbliebenen Ehegatten/Lebenspartners

Name des hinterbliebenen Ehegatten/Lebenspartners		Vorname	ggf. Personalnummer
Geburtsdatum	Anschrift des hinterbliebenen Ehegatten/Lebenspartners		Telefonnummer (Angabe freiwillig)

2 Angaben zur Person der Witwe/des Witwers / des hinterbliebenen Lebenspartners

Ich bin <input type="checkbox"/> Witwe/r/hinterbliebene/r Lebenspartner/in der/des Verstorbenen <input type="checkbox"/> und die Ehe/die Lebenspartnerschaft hat seit _____ bis zum Tod rechtsgültig bestanden. Ein Auszug aus dem Familienregister / Partnerschaftsbuch ist beigelegt.	
Ich bin berufstätig <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; bei _____ als <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Angestellte/r, Arbeiter/in <input type="checkbox"/>	
Ich bin Mitglied in der gesetzlichen Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Der Vordruck LBV 2004 „Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung aus Versorgungsbezügen“ ist beigelegt.	

3 Weitere wichtige Angaben

Der Tod wurde durch einen Unfall oder durch ein anderes schädigendes Ereignis (z.B. ärztliche Fehlbehandlung) verursacht <input type="checkbox"/> ja Bitte fügen Sie eine ausführliche Schilderung des Sachverhalts bei (geben Sie dabei an, ob eine und ggf. welche Polizeidienststelle oder andere Ermittlungsbehörde sich mit der Angelegenheit befasst hat; ggf. bitte Aktenzeichen mitteilen). <input type="checkbox"/> nein	
--	--

LBV 2005 – 08/18

4 Angaben zu den Einkünften der Witwe/des Witwers/des Lebenspartners

Ich erhalte **zusätzlich** eine

- eigene Rente
 - ja
 - nein
 - wird/ist bereits beantragt
- Witwen-/Witwerrente
 - ja
 - nein
 - wird/ist bereits beantragt

Wenn ja:

- aus einer gesetzlichen Rentenversicherung (z.B. Deutsche Rentenversicherung)
- aus einer zusätzlichen Alters- und Hinterbliebenenversorgung (z.B. VBL, ZVK)
- aus einer berufsständischen Versorgungseinrichtung oder aus einer befreienden Lebensversicherung (z.B. Ärzteversorgung)
- aus einer gesetzlichen Unfallversicherung (z.B. Berufsgenossenschaft)
- aus einer Rentenversicherung eines nichtdeutschen Versicherungsträgers
- aus einem zusätzlichen Zusatz- oder Sonderversorgungssystem der ehemaligen DDR
- sonstige Versorgungsleistungen aufgrund einer Beschäftigung der/des Verstorbenen zur Versorgung der Hinterbliebenen im Fall des Todes

Der Rentenbescheid mit sämtlichen Anlagen

- liegt bei
- wird nachgereicht

Ich erhalte bereits Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Vorschriften

- ja
Anschrift der zuständigen Behörde: _____

- nein

Nur ausfüllen, wenn Sie das 65. Lebensjahr noch nicht vollendet haben oder im öffentlichen Dienst beschäftigt sind

*) Bitte fügen Sie Nachweise (z.B. Gehaltsmitteilung, Steuerbescheid o.ä.) bei.

4.1 Ich beziehe **Erwerbseinkommen**

- ja, aus
 - nicht selbständiger Arbeit *)
 - Gewerbebetrieb *)
 - selbständiger Arbeit *)
 - Land- und Forstwirtschaft *)
- nein

4.2 Ich beziehe **Erwerbsersatz Einkommen**

- ja, nämlich
 - Krankengeld *)
 - Mutterschaftsgeld *)
 - Kurzarbeitergeld *)
 - Insolvenzgeld *)
 - vergleichbare Leistungen: *)
 - Verletztengeld *)
 - Übergangsgeld *)
 - Krankentagegeld *)
 - Versorgungskrankengeld *)
 - Arbeitslosengeld *)

- nein

4.3 Nur ausfüllen, wenn Sie eine **Abfindung** für ein vorzeitiges Ausscheiden aus der Beschäftigung erhalten:
Ich habe eine Abfindung im laufenden Kalenderjahr in Höhe von _____ EUR erhalten. *)

5 Angaben zur Steuer

Meine steuerliche Identifikationsnummer lautet: _____

Bei dieser Beschäftigung (Nr. 4.1) handelt es sich um meine

- Hauptbeschäftigung (Arbeitgeber ist „Hauptarbeitgeber“)
 weitere Beschäftigung (Arbeitgeber ist „Nebenarbeitgeber“)

Meine Steuermerkmale lauten:

Steuerklasse: _____ Konfession (Ehegatte/in/Lebenspartner/in): _____ / _____

Hinweis:

Die Lohnsteuerabrechnung erfolgt vorläufig auf Grundlage der angegebenen Steuermerkmale.

Das Landesamt wird zum nächstmöglichen Zeitpunkt anhand der steuerlichen Identifikationsnummer Ihre Steuermerkmale beim Bundeszentralamt für Steuern elektronisch abrufen und die so erhaltenen Daten der Lohnsteuerabrechnung rückwirkend zu Grunde legen.

Die Finanzämter sind für die Änderung der Lohnsteuermerkmale (z.B. Steuerklassenwechsel, Eintragung von Freibeträgen) zuständig.

6 Das Sterbegeld und das Witwen-/Witwergeld soll überwiesen werden auf

das bisherige Konto

folgendes Konto:

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Verpflichtungserklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Ich weiß, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der in dem Vordruck geforderten Angaben (z.B. Aufnahme einer Beschäftigung, Heirat, Bezug einer Rente) unverzüglich anzuzeigen und dass ich durch die Verletzung der Anzeigepflicht oder durch falsche Angaben eingetretene Überzahlungen zurückzahlen muss.

Datum, Unterschrift

**Landesamt für Besoldung und
Versorgung Baden-Württemberg
70730 Fellbach**