



**4. Zahlungsweg: Die Rente soll auf mein Konto überwiesen werden.**

Geldinstitut: Name, Ort

Bankleitzahl

Kontonummer

**5. Krankenversicherungsverhältnis**

Wie sind Sie krankenversichert?

|   |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Name / Anschrift der Krankenkasse / Privaten KV | Art der Versicherung     |                          |                          |                          |                          |
|   | Mitglied                 |                          | Familienversich.         |                          | Privat                   |
|   | pflichtig                | freiwillig               | pflichtig                | freiwillig               |                          |
| KV-Nummer:                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**6. Sonstige Angaben**Ist ein **Versorgungsausgleichsverfahren** anhängig oder wurde ein **Versorgungsausgleich** wegen Ehescheidung durchgeführt?

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Lebt der frühere Ehegatte noch?                           |                  |
| Wann?   | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Letzte Anschrift |

**7. Kinderzuschuss**

Beantragen Sie Kinderzuschuss gemäß § 26 der Satzung?

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <p><b>Bitte beachten!</b></p> <p>Anspruch auf Kinderzuschuss haben Empfänger von Altersruhegeld für jedes eheliche, nichteheliche und an Kindes Statt angenommene Kind, das das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet hat. Bei weiterer Schul- oder Berufsausbildung besteht Anspruch bis zur Beendigung der Ausbildung, längstens jedoch bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres. Bei Verhehlung des Kindes fällt der Kinderzuschuss in jedem Fall weg.</p> |
|---|--|

**7.1. Angaben zu den Kindern**

| Vorname Name | Geburtsdatum | Wohnsitz | Kindschaftsverhältnis<br>(z.B. eheliches, leibliches Kind, Stiefkind, Pflegekind, Enkel, Bruder, Schwester) | Familienstand<br>(ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet) |
|--------------|--------------|----------|---|--|
|              |              |          |   |  |
|              |              |          |   |  |
|              |              |          |   |  |
|              |              |          |   |  |

**7.2. Sonstige Angaben zu der unter Ziffer 7.1. aufgeführten Kinder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben**

|  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| Vorname des Kindes, das das 18. Lebensjahr vollendet hat | <u>Ausbildungsart</u><br>Schulausbildung<br>Fach- / Hochschulausbildung<br>Berufsausbildung<br>Gesetzliche Wehr- oder Ersatzdienstpflicht | von – bis / voraussichtliches Ende |
|  |   |                                    |
|  |   |                                    |
|  |   |                                    |

## 8. Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

***Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck und den dazugehörigen Anlagen nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche oder unterlassene Angaben zu rechtlichen Konsequenzen, der Einstellung der Leistung und gegebenenfalls zu Rückforderungsansprüchen führen können.***

***Ich verpflichte mich, die Ingenieurversorgung Mecklenburg-Vorpommern nach Bewilligung der Rente unverzüglich jede Änderung der Verhältnisse, die die Zahlung oder den Anspruch selbst beeinflusst, schriftlich mitzuteilen und überzahlte Beträge zurückzuzahlen.***

## 9. Daten

***Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Bearbeitung meines Rentenantrages elektronisch gespeichert werden. Eine Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nur mit meiner Zustimmung.***

### Als Anlagen sind beizufügen:

- Kopie des Personalausweises der Antragstellerin / des Antragstellers
- Kopie der Geburtsurkunden für unter Punkt 7.1. aufgeführte Kinder  
Darüber hinaus bei
  - A) einem Stiefkind) Heiratsurkunde des Versicherten und Bescheinigung der Meldebehörde
  - B) einem Pflegekind) Nachweis über das Pflegekindschaftsverhältnis und Bescheinigung der Meldebehörde
  - C) einem Enkel, Bruder oder Schwester) Bescheinigung der Meldebehörde, bei einem Enkel zusätzlich eine Heiratsurkunde der Eltern und Großeltern
  - D) bei einem leiblichen Kind eines männlichen Versicherten, der zurzeit der Geburt des Kindes nicht mit der Kindesmutter verheiratet war) Vaterschaftsanerkennung, gerichtliche Entscheidung oder Auszug aus dem Geburtsregister

### Folgende Nachweise zu 7.2. bitte beifügen:

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schulausbildung                            | Bescheinigung der Schule, Fachschule, Fachhochschule, Hochschule über Beginn und voraussichtliches Ende |
| <input type="checkbox"/> Fach- / Hochschulausbildung                |   |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung                           | Ausbildungsvertrag und Bestätigung der Ausbildungsstätte  |
| <input type="checkbox"/> gesetzliche Wehr- oder Ersatzdienstpflicht | Bescheinigung des zuständigen Trägers   |

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift