

Anspruchsformblatt

Auskunft über weitere Ansprüche

1. Bestehen Ansprüche aus Übergabeverträgen o.ä.?

(z.B. freie Kost, Wohnung, Wart und Pflege, Nießbrauch, bitte Kopie beifügen)

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
gegen:	
Vertrag vom:	

2. War die/der Leistungsberechtigte versicherungspflichtig beschäftigt?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
wie lange:	
in welchem Betrieb?	

3. Besteht Anspruch auf eine Betriebsrente (auch für Hinterbliebene)?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
ab wann:	
in welcher Höhe?	monatlich in €

4. Hat die/der Leistungsberechtigte Erwerbszeiten im Ausland und dadurch ggf. Anspruch auf eine ausländische Rente?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
von - bis:	
in welchem Betrieb:	

5. Hat die/der Leistungsberechtigte mehr als 15 Jahre rentenversicherungspflichtig in der Land- und Forstwirtschaft gearbeitet?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
ab wann:	
in welchem Betrieb:	

6. Hat die/der Leistungsberechtigte einen eigenen Betrieb der Land- und Forstwirtschaft bewirtschaftet oder als Familienangehöriger mitgearbeitet?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
in welchem Betrieb:	

7. Sind Angehörige des/der Leistungsberechtigten (Kind/er, Eltern, Ehegatten) kriegsbeschädigt, durch Kriegereignisse ums Leben gekommen oder gelten als vermisst?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Name:	
Verwandtschaftsverhältnis:	

8. Hat der/die Leistungsberechtigte in den letzten 10 Jahren vor der Heimaufnahme oder seitdem Vermögenswerte verschenkt, verkauft oder sonst abgegeben.

(z.B. Bargeld, Sparguthaben, Haus- und Grundbesitz, Sonstiges)

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
welche Vermögensgegenstände:	
Zeitpunkt:	
an wen:	

9. Sind Kinder vorhanden?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Personalien und Adresse:	
Personalien und Adresse:	

Ort, Datum	Unterschrift