

Landesamt für Finanzen - AfW
Heckingstraße 31 ● 54439 Saarburg

Datum des Poststempels

SB/RA-Nr. _____ / _____ JE 3

┌
Herrn/Frau
└

Falls Ihre Anschrift sich geändert hat, geben Sie bitte nachstehend Ihre neue Anschrift an:

.....
.....
.....

┌
└

Jahreserklärung

Sie - Der/Die vorstehend genannte Rentenberechtigte - erhalten - erhält von der obenbezeichneten Behörde eine Entschädigungsrente als Verfolgte(r) des Nationalsozialismus. Wir bitten Sie daher, die beigefügten Erklärung auszufüllen und diese

sofort

an die obenbezeichnete Behörde zurückzusenden. Alle Eintragungen sind hierbei deutlich lesbar, möglichst mit Schreibmaschine oder in Blockschrift vorzunehmen.

Wir bitten, den Vordruck vor Ausfüllung sorgfältig durchzulesen. Unvollständige oder fehlerhafte Angaben sowie verspätete Rücksendung können die Einstellung der Renten zur Folge haben.

Wir bitten ferner, auf dem Vordruck keine Anträge zu stellen oder sonstige Mitteilungen oder Beschwerden anzubringen.

Jahreserklärung

über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse seit dem 1. Januar des abgelaufenen Kalenderjahres

I. Versorgungsbezüge oder sonstige laufende Leistungen		Höhe monatlich Euro	seit wann in dieser Höhe gezahlt
Art der Bezüge			
1) Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung (z. B. Invalidenrente, Angestelltenrente)	a) aus eigener Versicherung:		seit:
	b) als Hinterbliebener		seit:
2) Rente aus gesetzlichen Unfallversicherung	a) aus eigener Versicherung:		seit:
	b) als Hinterbliebener		seit:
3) Rente aus der Kriegsopferversorgung (BVG)	a) aus eigener Versicherung:		seit:
	b) als Hinterbliebener		seit:
4) Pension, Ruhegeld	a) aus eigener Versicherung:		seit:
	b) als Hinterbliebener		seit:
5) Verfolgtenrenten, die von anderen Behörden gezahlt werden	a) aus eigener Versicherung:		seit:
	b) als Hinterbliebener		seit:
6) Sonstige laufende Bezüge aus deutschen öffentlichen Mitteln	a) aus eigener Versicherung:		seit:
	b) als Hinterbliebener		seit:

II. Persönliche Verhältnisse:

a) Angaben zum Familienstand: ledig - verheiratet - geschieden - verwitwet - wiederverheiratet *) seit: _____

b) Angaben über unverheiratete Kinder:

Name und Vorname	Geburtsdatum	Angaben für Kinder über 18 Jahre, die sich noch in der Schul- oder Berufsausbildung befinden:		
		Art der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	Einkünfte im Zusammenhang mit der Ausbildung monatlich

III. Zusätzliche Angaben für rentenberechtigte Waisen oder Halbwaisen, die das 18. Lebensjahr vollendet haben und sich in Schul- oder Berufsausbildung befinden:

a) Art der Ausbildung:

b) Der Rentenberechtigte befindet sich noch - seit dem _____ nicht mehr - in der Ausbildung *)

c) Voraussichtliche Dauer der Ausbildung: von _____ bis _____

d) Höhe der Einkünfte, die im Zusammenhang mit der Ausbildung stehen: _____ monatlich.

Ich versichere hiermit die Vollständigkeit und Richtigkeit vorstehender Angaben. Es ist mir bekannt, dass unrichtige oder irreführende Angaben zur Versagung der gesamten Entschädigung und zur Rückforderung bereits erbrachter Leistungen führen können. Nachträgliche Veränderungen, soweit sie meine vorstehenden Angaben betreffen, werde ich der Entschädigungsbehörde unverzüglich anzeigen.

_____, _____ 20 _____
(Ort und Datum)

(Unterschrift des Rentenberechtigten oder des gesetzlichen Vertreters)

*) Nichtzutreffendes bitte streichen.