Name, Vorname

_____

Empfängernummer:

_____

Datum: _____

Telefonnummer: _____

Bundeseisenbahnvermögen
Postfach 41 05 08
12115 Berlin

zur Mitteilung künftiger Änderungen
Anmerkung: Beim Ausfüllen dieses Formblattes beachten Sie bitte das Merkblatt für Versorgungsempfänger

☐ Ich erhalte vom ..... an eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung *)..... nach Ziffer 1.1.2 des Merkblattes für Versorgungsempfänger.

☐ Meine Rente wurde zum ..... neu festgesetzt.

☐ Ich beziehe seit dem ..... Erwerbseinkommen/Erwerbsersatzeinkommen*). Entsprechende Nachweise sind beigefügt. (Vgl. hierzu Merkblatt für Versorgungsempfänger Ziff. 1.1.2.2 und 1.1.2.3)

☐ Ich erhalte seit dem ..... Versorgungsbezüge von .....

.....

☐ Ich bin seit dem ..... (wieder)verheiratet.

☐ Ich bin seit dem ..... (wieder) eine eingetragene Lebenspartnerschaft eingegangen.

☐ Ich bin seit dem ..... geschieden.

☐ Mein(e) Ehegatte(in) ..... ist am ..... verstorben.

☐ Ich bin am ..... verzogen nach .....

☐ Hier können weitere Mitteilungen gemacht werden, die sich aufgrund Ihrer Anzeigepflicht ergeben (siehe Merkblatt für Versorgungsempfänger und Festsetzungsbescheid).

.....

.....

……

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen
*) ggf. auch andere anzuzeigende Leistungen

.....
(Unterschrift)