

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 Festsetzungsbe-
scheid).

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen

*) ggf. auch andere anzuzeigende Leistungen

.....
(Unterschrift)