

Adresse des Absenders

Vorwahl Rufnummer



Mit diesem Vordruck können dem **Renten Service der Deutschen Post** Angaben zur Zahlweise oder zu Änderungen der persönlichen Verhältnisse, die auf die Zahlung der Rente Einfluss haben, mitgeteilt werden.

Bitte in **Druckbuchstaben** oder mit **Schreibmaschine** ausfüllen und **Erläuterungen** (z.B. ☺) **auf dem abzutrennenden Blatt beachten**.

Bitte für jede Rente ein Formblatt ausfüllen.

Bisher habe ich noch keine Zahlung durch den Renten Service der Deutschen Post erhalten.

Änderungsanzeige und Anträge im Renten Service der Deutschen Post ①

Postabrechnungsnummer/Postrentennummer

Geburtsdatum

Name und Vorname des Zahlungsempfängers

Bisherige Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Die hiermit abgegebenen Sozialdaten werden unter Beachtung des Zehnten Buches des Sozialgesetzbuches erhoben. Der Leistungsberechtigte der gesetzlichen Rentenversicherung soll nach § 119 des Sechsten Buches des Sozialgesetzbuches Änderungen in den tatsächlichen Verhältnissen, die für die Auszahlung der von der Deutschen Post AG gezahlten Geldleistungen erheblich sind, unmittelbar der Deutschen Post AG mitteilen. Die Angaben sind für eine ordnungsgemäße Rentenauszahlung bzw. für die Bearbeitung Ihres Antrags notwendig.

1 Änderungen

1.1 Neue Adresse

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

1.2 Antrag auf unbare Zahlung/Kontoänderung

Ich bitte, meine Rente künftig auf folgendes Konto zu überweisen:

Bankleitzahl

Kontonummer

Bezeichnung des Geldinstituts

Name und Vorname aller Kontoinhaber ☺ - **Bitte immer ausfüllen!** – Zusätzlich sind bitte auch die Teile 3.1 und 3.2 auszufüllen, wenn der Name des Kontoinhabers nicht mit dem des Zahlungsempfängers übereinstimmt.

Ich verpflichte mich, dem Renten Service der Deutschen Post unverzüglich jede Änderung der Verhältnisse, die die Zahlung oder den Anspruch selbst beeinflusst, schriftlich mitzuteilen und überzahlte Beträge der Deutschen Post AG zurückzuzahlen. Dazu beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, überzahlte Beträge der Deutschen Post AG für Rechnung des Leistungsträgers zurückzuzahlen.

Dieser Auftrag kann nur von mir – aber nicht von meinen Erben – widerrufen oder geändert werden.

1.3 Ableben (wenn möglich, bitte Sterbeurkunde beifügen; bei Anträgen auf Vorschusszahlung bitte Teil 4 ausfüllen)

Name und Vorname des Verstorbenen

Sterbedatum

1.4 Sonstiges ③

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

2 Namensänderung (bitte Urkunde im Original oder als beglaubigte Kopie beifügen)

neuer Name und Vorname

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

3 Bestätigung/Erklärung ②

3.1 Bestätigung der Unterschrift des Zahlungsempfängers bei Überweisung der Rente auf das Konto einer Vertrauensperson

Frau/Herr (Name, Vorname) _____ hat die umseitige/untenstehende Unterschrift als von ihr/ihm vollzogen anerkannt.

Der Zahlungsempfänger ist mir persönlich bekannt

Der Zahlungsempfänger hat sich ausgewiesen durch:

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel der bestätigenden Stelle)

3.2 Erklärung des Kontoinhabers bzw. der/des Mitinhaber/s bei Überweisung auf ein Konto einer Vertrauensperson oder des Kontoinhabers bei Gemeinschaftskonten

Ich verpflichte mich, aufgrund des umseitigen/untenstehenden Antrags überzahlte Beträge der Deutschen Post AG zurückzuzahlen, und beauftrage dazu das jeweils kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, überzahlte Beträge der Deutschen Post AG für Rechnung des Leistungsträgers zurückzuzahlen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers/aller Mitinhaber)

4 Antrag auf Vorschusszahlung an Witwen und Witwer ④

Name, Vorname und Adresse der Witwe oder des Witwers

Mein Ehemann/Meine Ehefrau ist verstorben. **Die Sterbeurkunde habe ich beigelegt.**

Tag der Eheschließung

[FO_HeiratAm]

Ich habe meinen Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt im Inland; dies kann ich durch Vorlage meines Personalausweises oder Reisepasses belegen.

Ich beantrage hiermit eine Vorschusszahlung.

Kontoangaben ②⑤ (nur angeben, wenn die Zahlung nicht auf das bisherige Konto überwiesen werden soll)

Bankleitzahl

Kontonummer

Bezeichnung des Geldinstituts

Name und Vorname des Kontoinhabers (zusätzlich sind bitte auch die Teile 3.1 und 3.2 auszufüllen, wenn der Name des Kontoinhabers nicht mit dem der Witwe oder des Witwers übereinstimmt).

Ich verpflichte mich, aufgrund dieses Antrags überzahlte Beträge der Deutschen Post AG zurückzuzahlen. Dazu beauftrage ich das vorgenannte Geldinstitut mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, überzahlte Beträge der Deutschen Post AG für Rechnung des Leistungsträgers zurückzuzahlen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Witwe oder des Witwers)