



Age Group	Number of People
0-10	10
10-20	10
20-30	100
30-40	10
40-50	10
50-60	10
60-70	10
70-80	10
80-90	10
90-100	10

C1	Bestätigung eines Arztes/einer Pflegeeinrichtung/eines Krankenhauses <i>Confirmation by a doctor/care facility/hospital</i>																					
Dies ersetzt nicht die Bestätigung der berechtigten Stelle in Teil B. <i>This does not replace confirmation by the competent authority in part B.</i> Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht persönlich bei einer berechtigten Stelle vorsprechen. <i>The pension beneficiary is alive, but cannot speak personally to a competent authority.</i> Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht eigenhändig unterschreiben. <i>The pension beneficiary is alive, but cannot sign personally.</i>																						
Arzt / Doctor Pflegeeinrichtung / Care facility Krankenhaus / Hospital		Stempel Arzt/Pflegeeinrichtung/ Krankenhaus <i>Stamp of doctor/care facility/ hospital</i>																				
Name / Name																						
Aktuelle Anschrift / Current address																						
Ort, Datum <i>Place, date</i>	Unterschrift <i>Signature</i>																					
C2	Ergänzende Angaben zur Person, die anstelle der rentenberechtigten Person vorgesprochen hat <i>Additional details about the person speaking on behalf of the pension beneficiary</i>																					
Name / Name																						
Aktuelle Anschrift / Current address																						
Ort, Datum <i>Place, date</i>		Unterschrift der vorsprechenden Person <i>Signature of the person speaking on behalf of the pension beneficiary</i>																				
C3	Rückmeldungen an den Renten Service bei Tod der rentenberechtigten Person <i>Notification of the Pension Service upon the death of the pension beneficiary</i>																					
		Bitte Sterbeurkunde in Kopie beifügen <i>Please enclose a copy of the death certificate</i>																				
Die rentenberechtigte Person ist verstorben. Datum des Todes: <i>The pension beneficiary is deceased. Date of death:</i>		<table border="1" style="width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Angabe zur Person, die den Tod mitteilt <i>Details regarding the person providing notification of death</i>		Verhältnis zur rentenberechtigten Person <i>Relationship to the pension beneficiary</i>																				
Aktuelle Anschrift / Current address																						

Original zurück an
 Return original to

Deutsche Post AG
Niederlassung Renten Service
04078 Leipzig
GERMANY

Weitere Informationen zur Lebensbescheinigung
 finden Sie unter
*Further information regarding the annual life
 certificate can be found on*
rentenservice.de/LB