



Deutsche Rentenversicherung Rheinland  
40194 Düsseldorf

**Hauptverwaltung  
Düsseldorf**

Königsallee 71  
Düsseldorf

www.deutsche-rentenversicherung-  
rheinland.de

post@drv-rheinland.de

Ihre Versicherungsnummer: R 3036

Datum und Zeichen Ihres Schreibens:

***Erklärung zum Bezug einer Rente aus der Bundesrepublik Deutschland***  
**Declaration on the receive of a pension from the Federal Republic of Germany**

*In der Anlage übersenden wir Ihnen eine Erklärung, mit der Bitte, diese ausgefüllt, an uns zurückzusenden.*

Enclosed we are sending you a declaration form, kindly asking you to fill it out and return it to us.

Teil Part	A A	<b>Erklärung des Rentenempfängers</b> <b>Declaration by the beneficiary</b>	Zutreffendes bitte ankreuzen Please check the right answer	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------	--------	--	---	-------------------------------------

<b>A1</b>	<b>Ist obige Anschrift richtig und vollständig?</b> <b>Is the above address correct and complete?</b>
<input type="checkbox"/>	ja Yes
<input type="checkbox"/>	Nein, richtige Adresse No, the right address is
	: : .....

<b>A5</b>	<b>Unterschrift des Rentenempfängers</b> Signature of the beneficiary of the pension
-----------	---

.....  
(Datum /Date)

.....  
(Vor- und Zuname /First name and Last name)

Teil	<b>B</b>	<b>Bescheinigung durch eine amtliche Stelle</b>	(z. B.: Botschaften und Konsulate der Bundesrepublik Deutschland, alle Behörden des Wohnlandes, Notare, Banken, Krankenhäuser, Rotes Kreuz)
Part	<b>B</b>	<b>Certification by an official agency</b>	(e. g.: embassies and consulates of the Federal Republic of Germany, any government authorities of the country of residence, notaries, banks, hospitals, Red Cross)

Der Renteneempfänger lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt  
 The beneficiary of the pension is alive and has submitted the following documents

Reisepass / passport     
  Personalausweis / identity card     
  Staatsangehörigkeitsausweis / Certificate of nationality

Nr. :	ausgestellt am :	gültig bis :	
No :	issued on :	valid until :	
Staatsangehörigkeit : Nationality :			

(Dienststempel bzw. Stempel)      ..... (Ort / Place)      ..... (Datum / Date)  
 (Official stamp or seal)      ..... (Unterschrift / Signature)

**Hinweise**

Als Empfänger einer Rente aus der Bundesrepublik Deutschland sind Sie nach § 60 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch - bei Zahlungen aus einer Zusatzversicherung nach den Versicherungsbedingungen - verpflichtet, jährlich eine Lebensbescheinigung mit Nachweis der Staatsangehörigkeit einzusenden. Dazu dient diese Erklärung, die Sie wahrheitsgemäß und vollständig ausfüllen müssen.

**Directions**

Following art. 60 First Volume of the Social Code (SGB) - in case of a complementary insurance, according to the terms and conditions of the insurance, you, as recipient of a pension from the Federal Republic of Germany, are required to send in a certificate of life with proof of nationality every year. The declaration, which you are required to fill out completely and in accordance with the fact, serves for this purpose.