

An die

# Versorgungseinrichtung der ÜSTRA e.V.

Postfach 25 40  
30025 Hannover

## Antrag auf Betriebsrente für Hinterbliebene

### I. Personalien des Verstorbenen: (bitte in Druckschrift)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
(bei Frauen auch Geburtsname)  
geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ verstorben am: \_\_\_\_\_  
(bitte Sterbeurkunde beifügen)

### II. Personalien des Antragstellers

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
(bei Frauen auch Geburtsname)  
Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Postleitzahl  
geboren am: \_\_\_\_\_ Datum der Eheschließung: \_\_\_\_\_  
(bitte Heiratsurkunde beifügen)  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### III. Personalien der Kinder, die noch nicht 18 Jahre alt sind oder noch in der Ausbildung stehen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Name) (Geb.-Datum) (Schule oder Beschäftigungsstelle)  
(bitte Geburtsurkunde beifügen)

### IV. Sonstige Angaben:

**Bitte Bescheid der gesetzlichen Rentenversicherung Deutschland beifügen.**

Ist der Tod Folge eines Ereignisses im Sinne des § 18 des Tarifvertrages über die Altersversorgung der Betriebsangehörigen der ÜSTRA vom 21. 11. 2002, nach dem die Versorgungseinrichtung Ersatzansprüche gegen einen Dritten geltend machen kann?  ja  nein

Wenn ja, gegen wen bestehen die Schadenersatzansprüche? \_\_\_\_\_

#### Versteuerung der Betriebsrente:

Aufgrund Hauptarbeitgebereigenschaft (Steuerklasse 1 – 5)  ja  nein

Aufgrund Nebenarbeitgebereigenschaft (Steuerklasse 6)  ja  nein

Steuer-ID-Nr.: \_\_\_\_\_

### V. Zahlung der Rente

#### Abtretung Sportgemeinschaft (ÜSTRA):

Von der Betriebsrente wird der monatliche Mitgliedsbeitrag in der jeweils geltenden Höhe an die Sportgemeinschaft der ÜSTRA abgetreten.  ja  nein

#### Bankverbindung:

Die Betriebsrente soll auf mein Konto bei: \_\_\_\_\_  
(Geldinstitut)

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
überwiesen werden.

### VI. Vollmacht:

Ich bevollmächtige hiermit die Versorgungseinrichtung der ÜSTRA e.V. – über meinen Tod hinaus – im Falle meines Versterbens überzahlte Betriebsrentenleistungen vom kontoführenden Geldinstitut zurückzufordern. Die über meinen Tod hinaus geleisteten Betriebsrentenleistungen sind nicht meinem Nachlass zuzurechnen.

### VII. Erklärung des Rentenberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass der Träger der gesetzlichen Rentenversicherung über meine dortigen Rentenbezüge der Versorgungseinrichtung der ÜSTRA e.V. gegenüber Auskunft erteilt. Ich versichere, dass alle Angaben, die ich gemacht habe, der Wahrheit entsprechen und ich die Unterschrift selbst geleistet habe.

Hannover, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

Besucheranschrift: Am Hohen Ufer 6 · Hannover

Anlagen:

E-Mail: [versorgungseinrichtung@uestra.de](mailto:versorgungseinrichtung@uestra.de)

Web: [ve-uestra.de](http://ve-uestra.de)