

**Deutsche Post AG
NL Renten Service
Postfach 106018
70049 Stuttgart**

Bitte lesen Sie den Antrag sorgfältig durch, bevor Sie ihn ausfüllen und eigenhändig unterschreiben. Beachten Sie bitte die anhängenden Erläuterungen, die Ihnen das Ausfüllen des Antrags erleichtern sollen. Wenn Ihnen das Ausfüllen des Antragsvordruckes trotzdem Schwierigkeiten bereiten sollte, wird Ihnen der frühere Arbeitgeber des/der Verstorbenen dabei sicher gerne behilflich sein.

Hinweis zum Datenschutz: Die in diesem Antrag erfragten Daten benötigt die VAP zur Feststellung Ihres Anspruchs sowie zur Berechnung und Zahlung des Sterbegeldes. Sie werden unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften erhoben und verarbeitet.

Ohne diese Angaben ist die Bearbeitung Ihres Antrags nicht möglich. Detaillierte Informationen zum Datenschutz bei der VAP oder bei Beschwerden in Bezug auf Datenschutz bei der VAP können Sie der Homepage www.vap-stuttgart.de/pdf/Datenschutzhinweis.pdf entnehmen.

Auf besondere Anforderung können Sie diese Information auch in Schriftform erhalten.

Antrag auf Sterbegeld

VAP-Rentennummer

Angaben zur antragstellenden Person

1	Name, Vorname	Geburtsdatum
2	Straße, Hausnummer	Steuerliche Identifikationsnummer
3	Postleitzahl, Wohnort	Telefon (Vorwahl und Rufnummer)

Angaben zur Person des/der Verstorbenen

4	Name, Vorname	Geburtsdatum
5	Letzte Anschrift des/der Verstorbenen	
6	Verstorben am	
7	Wurde der Tod dem Renten Service der Deutschen Post AG mitgeteilt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am	

VAP-FbI, Stand: 29.05.2024

Hausadresse
Nauheimer Str. 98
70372 Stuttgart

Telefon
(0711) 9744-0
Telefax
(0711) 9744-11709

E-Mail
Info@VAP-Stuttgart.de
Internet
www.vap-stuttgart.de

Postbank Stuttgart
BIC PBNKDEFFXXX
IBAN DE02 6001 0070 0000 6337 06

Landesbank Baden-Württemberg
BIC SOLADEST600
IBAN DE88 6005 0101 7871 5217 97

Bankverbindung	
8	Ich beantrage die Überweisung auf folgendes Konto:
9	BIC/SWIFT-Code:
	IBAN:
10	Name und Ort des Geldinstitutes:
11	Kontoinhaber(in)

Beantragte Leistungen und sonstige Angaben	
12	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Sterbegeld nach dem Tod eines/einer Versorgungsrentenberechtigten
13	<input type="checkbox"/> Soweit dem/der Verstorbenen zustehende Rentenbeträge noch nicht ausgezahlt wurden, verlange ich deren Auszahlung
14	Ich bin anspruchsberechtigter Hinterbliebener (siehe Erläuterungen zum Antrag auf Sterbegeld Seite 4) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
15	Haben Sie zum Zeitpunkt des Todes mit dem/der Verstorbenen in häuslicher Gemeinschaft gelebt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
16	- Nicht ausfüllen, wenn die Fragen 14 und 15 beide mit "ja" beantwortet wurden - Haben Sie die Kosten der Bestattung getragen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte sämtliche auf Ihren Namen lautende Bestattungskostenbelege beifügen) Höhe der Bestattungskosten: _____ Euro Davon haben erstattet: Krankenkasse _____ Euro Sterbegeldversicherung _____ Euro
17	Hat der/die Verstorbene zum Zeitpunkt des Todes in einem Beschäftigungsverhältnis gestanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (falls ja, bitte Anschrift des Arbeitgebers angeben)
18	Wird von diesem Arbeitgeber ein Sterbegeld gewährt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte Unterlagen beifügen)
19	Steht der Tod im Zusammenhang mit einer Schädigung, die durch andere Personen verursacht oder mitverursacht worden ist (z. B. durch Verkehrsunfall, Wegeunfall, tätlichen Angriff, Unfall mit Tieren, ärztlicher Behandlungsfehler)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Unfalltag am: Name und Anschrift des Schädigers: Name und Anschrift der Haftpflichtversicherung des Schädigers (ggf. Aktenzeichen):

Erklärung der antragstellenden Person

Ich erkläre, dass ich

- alle Fragen richtig und vollständig beantwortet habe,
- die mir gegen Dritte zustehenden Schadensersatzansprüche in der Höhe an die VAP abtreten werde, in der mir die VAP aufgrund des dem Schadensersatzanspruch zugrundeliegenden Schadensereignisses Leistungen oder erhöhte Leistungen gewährt. Meine Schadensersatzansprüche werde ich insoweit nicht abfinden lassen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Verzeichnis der Anlagen, die dem "Antrag auf Sterbegeld" beigefügt sind (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- D01 Sterbeurkunde des/der Rentenempfängers/Rentenempfängerin
- D02 Quittierte Rechnungen über Bestattungskosten
- D03 Nachweis über die Höhe der ersetzten Bestattungskosten
- D04 Nachweis über das von einem Arbeitgeber gewährte Sterbegeld

Erläuterungen zum Antrag auf Sterbegeld

Stirbt ein/eine Versorgungsrentenberechtigter/Versorgungsrentenberechtigte **nach Beginn der Versorgungsrente**, wird den nachfolgend aufgeführten Hinterbliebenen Sterbegeld gewährt, wenn sie zur Zeit seines/ihres Todes zu seiner/ihrer **häuslichen Gemeinschaft** gehört haben.

Anspruchsberechtigte Hinterbliebene sind

- der überlebende Ehegatte,
- der überlebende eingetragene Lebenspartner,
- die leiblichen Abkömmlinge,
- die als Kind angenommenen Kinder,
- die Verwandten der aufsteigenden Linie,
- die Geschwister und die Geschwisterkinder,
- die Stiefkinder,
- die Pflegekinder sowie
- die elternlosen Enkel.

Sind oben erwähnte Berechtigte nicht vorhanden, werden den natürlichen Personen, die die Kosten der Bestattung getragen haben, ihre ungedeckten Aufwendungen ersetzt. Die Erstattung erfolgt nur bis zur Höhe des Sterbegeldes.

Das Sterbegeld beträgt höchstens 767 Euro (§ 56 Abs. 2 Satzung der VAP).

Die Zahlung an eine(n) der oben angeführten Berechtigte(n) befreit die VAP gegenüber allen übrigen Berechtigten.

Geschäftsbesorgung

Die Niederlassung Renten Service der Deutschen Post AG, Postfach 106018, 70049 Stuttgart hat im Rahmen eines Geschäftsbesorgungsvertrages für die VAP die Bearbeitung von Leistungsanträgen übernommen. Namens und im Auftrag der VAP bearbeitet die Niederlassung Renten Service der Deutschen Post AG die Leistungsanträge und versendet auch die entsprechenden Mitteilungen.

VAP-Rentennummer

Die VAP-Rentennummer ist aus der letzten Rentenmitteilung zu ersehen.

zu Ziffer 2: Steuerliche Identifikationsnummer

Geben Sie hier die 11-stellige Identifikationsnummer (IdNr) nach § 139 b Abgabenordnung (AO), die Ihnen vom Bundeszentralamt für Steuern zugeteilt wurde, an. Sie finden Ihre IdNr auf dem Einkommensteuerbescheid, auf Ihrer Lohnsteuerbescheinigung oder im Informationsschreiben Ihres Finanzamtes.