Weiterzahlung oder Zahlungsunterbrechung Waisenrente:

(Deutsche Rentenversicherung)

Nachweise bzw. **Bescheinigungen** bitte immer im **Original** mitbringen!

Verstorbene/r:

x Renten-Versicherungsnummer und Träger

x Name, Vorname, Geburtsname

Waise:

- Bei einer **Weiterzahlung**:
  Bis zu welchem Zeitpunkt wird Ihre aktuelle Halbwaisenrente gezahlt?

- Bei einer **Zahlungsunterbrechung**:
  Ab welchem Zeitpunkt fängt Ihre Schule, Weiterbildung, Berufsausbildung, Krankheit usw. an?
  (Nachweise!)

x gültiger **Personalausweis** oder **Reisepass**

x bei Antragstellung durch dritte Person:
Vollmacht/Bestallungsurkunde/Betreuungsurkunde sowie gültiger **Personalausweis/Reisepass**

x persönliche **Steuer-Identifikationsnummer** *(vom Finanzamt)*

x **IBAN** Nummer von der Bank

x Renten-Versicherungsnummer und Träger

x Nachweis über bisherige **Waisenrente**

x Schwerbehindertenausweis

x Nachweis Arbeitslosengeld, Sozialgeld, Einstiegsgeld vom Jobcenter

x Nachweis Freiwilligendienst / Wehrdienst / Zivildienst

x Krankenversicherung: Name, Anschrift, Krankenversicherungsnummer

x Kindergeldbescheid

x Lohn-/Gehaltsabrechnung

x Lehrvertrag