| Name, Vorname Antragsteller(in) | Name, Vorname der /des Verstorbenen | | |
|---|---|---|---|
| Anschrift | Geburtsdatum | Geburtsort | Sterbedatum |
| Tel.Nr. / e-mail | Versorgungssachgebiet und -nummer<br>VB V _____ _____ | | |

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen ☒

Landesverwaltungsamt Berlin
-Pensionsstelle-

10702 Berlin

# Erklärung zum Bezug von Sterbegeld nach § 18 Abs. 1 LBeamtVG

Als Kind(er) / Abkömmling(e) de_ verstorbenen_____
mache(n) ich (wir) den Anspruch auf Sterbegeld nach § 18 Abs. 1 LBeamtVG geltend:

| | Name, Vorname | Geb.Datum | Wohnanschrift |
|---|---|---|---|
| 1. | (Antragsteller/in) | | siehe oben |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

Ich (wir) habe(n) keine Kenntnis von weiteren Kindern oder Abkömmlingen der/des Verstorbenen.

Der Tod der/des Verstorbenen ist als Folge eines Unfalls mit Fremdverschulden eingetreten

☐ Nein ☐ Ja (bitte Erläuterungen auf einem gesonderten Blatt beifügen)

Ich (wir) bitte(n) das Sterbegeld auszuzahlen an

Kontoinhaber(in):

| Kto.Nr. | Bank | Bankleitzahl |
|---|---|---|
| | | |

IBAN (International Bank Account Number)

**D E**

Ich erhalte bereits Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Vorschriften

☐ ja ____Versorgungsnummer:_____

☐ Anschrift der Behörde_____

☐ nein

Ich beziehe andere steuerpflichtige Einkünfte nach § 19 Abs. 1 Einkommensteuergesetz-EStG-

☐ ja aus ☐ nichtselbständiger Arbeit ☐ selbständiger Arbeit
☐ Gewerbebetrieb ☐ Land-und Forstwirtschaft
☐ Betriebsrente
☐ nein

**Hinweis: Sterbegeld ist steuerpflichtig**

**Wenn Sie eine Versteuerung des Sterbegeldes nach den Steuerklassen 1 bis 5 wünschen, muss Ihr Erwerbseinkommen nach Steuerklasse 6 versteuert werden.**
**Die Besteuerung erfolgt <u>vorläufig</u> auf Grundlage der angegebenen Steuermerkmale**

Der Sterbegeldanspruch soll versteuert werden mit der

☐ Steuerklasse 6 (**empfehlenswert**, wenn Sie **andere** steuerpflichtige Einkünfte haben.)

☐ Steuerklasse (1-5 möglich ) _____(**nur empfehlenswert**, wenn Sie **keine** anderen steuerpflichtigen Einkünfte haben.)

☐ Kirchensteuer, Konfession:_____ ☐ keine Kirchensteuer

**meine 11-stellige** Steuerliche Identifikations-Nr.:

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

Folgende Nachweise sind beigefügt:

☐ Sterbeurkunde der/des Verstorbenen im Original

☐ Geburtsurkunde/n (ggf. auch Heiratsurkunde/n) aller nachstehenden Unterzeichnenden
(sofern Kinder / Abkömmlinge des/der Verstorbenen nicht mehr am Leben sind, benötige ich die Sterbeurkunde/n)

☐ Vor- und Rückseite des Personalausweises in Kopie von allen Abkömmlingen

☐ Formlose Vollmachten für die oben genannten Anspruchsberechtigten, die keine eigenhändige Unterschrift auf diesem Antrag erbringen können.

Mit der Überweisung des Sterbegeldes auf umseitig genanntes Konto bin ich einverstanden.

☐ Mit der Verrechnung eventuell überzahlter Versorgungsbezüge nach dem Tod der/des Versorgungsberechtigten mit dem Sterbegeld bin ich / sind wir einverstanden.

_____
Unterschrift und Datum der Antragstellerin / des Antragstellers

_____
ggf. Unterschrift und Datum zu 2.

_____
ggf. Unterschrift und Datum zu 3.

_____
ggf. Unterschrift und Datum zu 4.