

Mitgliedsnummer _____
membership number

Ärzteversorgung Niedersachsen
Gutenberghof 7
30159 Hannover

Lebensbescheinigung
certificate of being alive

Hierdurch wird bescheinigt, dass
This is to certify

Name *name* _____

Geburtsdatum *date of birth* _____

Anschrift *address* _____

lebt/leben.
is still/are still alive.

Datum *date*

Unterschrift mit Stempel
zum Beispiel: Ärztekammer, Ordnungsamt, Pfarramt, Kreditinstitut, Steuerberater, Krankenhaus, Arzt, Altenheim + Arzt
signature with stamp
*e. g. state medical chamber, public order office, clergyman's office, principal bank, tax advisor, hospital, doctor, old people's home **with** signature of the doctor*

Bescheinigung für Hinterbliebenenrente
certificate is to be signed when receiving widow's/widower's/surviving civil partner's pension.

Ich bin keine neue Ehe/eingetragene Lebenspartnerschaft eingegangen.
I have contracted no new marriage/civil partnership.

Datum *date*

Unterschrift der/des Witwe/rs/der/des Hinterbliebenen aus eingetragener Lebenspartnerschaft
signature of widow/widower/survivor of civil partnership