



**Entschädigungspensionen  
Antragsformular Pension als  
hinterbliebener Ehepartner**

Datum:

Zeichen:

Mit diesem Vordruck können Sie einen Antrag einreichen auf Zuerkennung einer Pension als hinterbliebener Ehepartner einer behinderten Militärfperson oder eines/einer dieser Militärfperson gleichgestellten Behinderten.

*(Aus zu füllen mit Schwarz oder Dunkelblau.)*

Name: .....

Nationalnummer: .....

Name des Ehepartners: .....

Nationalnummer: .....

Todesort und Todesdatum: .....

Ort und Datum der Ehe: .....

Anschrift: .....

Tel.-Nr.: ..... E-Mail: .....

Ich beantrage die Zuerkennung der Pension als hinterbliebener Ehepartner einer behinderten Militärfperson oder eines/einer dieser Person gleichgestellten Behinderten.

Mein Ehepartner war:

*(Kreuzen Sie das entsprechende Feld an.)*

- kein** Empfänger einer Invaliditätspension
- Empfänger einer Invaliditätspension des Krieges 1940-1945
- Empfänger einer Invaliditätspension der Friedenszeiten

**Füllen Sie aus:** Aktennummer: .....  
Pensionsnummer: ..... - ..... - .....

*(Kreuzen Sie das entsprechende Feld an.)*

- Ich habe keine unterhaltsberechtigten Kinder mehr
- Ich habe folgende unterhaltsberechtigten Kinder

Name und Vornamen der unterhaltsberechtigten Kinder	Geburtsdatum

Ort ....., den .....

Unterschrift

Der Antrag wird **per Einschreiben** der nachstehenden Anschrift zuzusenden.

Diesen Vordruck zurücksenden an den

00294 01.20 03/05

**Föderaler Pensionsdienst (FPD) - Entschädigungspensionen**  
**Contact Center** – Tour du Midi – Esplanade de l'Europe 1 - 1060 Brüssel  
**Pensionstelefon: 1765** (gebührenfrei)  
Tel. aus dem Ausland: +32 78 15 17 65  
www.sfpd.fgov.be – cc.de@sfpd.fgov.be

