

FORMULAR 191

Erforderlich bei einem Antrag auf Auszahlung von Rückständen nach Todesfall

						A	kteni	numm	er:											
Sehr ge	ehrter Frau Minister,	Sehr	geehr	ter H	Ierr Mi	nister,														
Ich, Un	terzeichnete(r), (Nam	e und	l Vori	name	e)													(1)		
zivilsta	nd:																			
wohnha	ft in (vollständige Ad	lresse)																	
für eine	eventuelle. Auszahlu	ıng vo	on Rü	ckstä	inden n	ach To	desfal	ll (Ver	pflic	chtui	ng au	szufi	illen	1)						
Giroko	ntonummer IBAN:	В	E											Τ	$\overline{}$	$\overline{\top}$	1			
BIC:													<u> </u>							
bitte un	n die Auszahlung der	l fällig	en un	d nic	ht ausb	ezahlte	n Bei	hilfen	des	nach	stehe	nden	Begi	ünst	tigten	zu me	inen (Gunst	en:	
Name u	nd Vorname																			
geborer	am				. versto	rben an	n													
	ft (zum Zeitpunkt des																			
	OTIVIERUNG DES .																			
Ich best	- Zum Zeit - Ich bin fü quittiertei - j'ai Ich b Rechnung	ür die n Red in für gen b	Kost chnui seine eifüg	en se ngen e/ihre en).	eines/ih beifüg e Bestat	res Kra en) ttungsk	nkenl osten	hausau aufgel	lfentl komi	halts men	aufge (bitte	ekom e eine	men e Kop	(bi	itte ei der g	ne Ko	_	er		
			,			U							_			, am.			• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Anlage	(n):														(Unte	erschri	ft)			
(1) (2)	Wenn es mehrere Person erfolgen ka Bitte Zutreffendes	ınn.			echtigt =====	e gibt, 	bitte	eine `	Voll	macl	nt be	ifüge	n, da	ami ===	it die	· Ausz	ahlun	g an	eine	einzige
bestätig	terzeichnete(r), Bürge e die Richtigkeit der (el der Gemeinde)					n(e) Ste	llverti	reter(ii									m			

Rufen Sie uns kostenlos an: 0800 987 99

Aus dem Ausland anrufen: +322507 87 99

Fax: +32 (0)2 509 81 85

Email : via le formulaire de contact disponible sur www.handicap.fgov.be

 $G: Voorzitter|DienstCommunicatie|04-PMO COM|DG Personnes handicap\'es_website|Handicap.fgov.be|Content_docs|de|form-erforderlich-auszahlung-ruckstanden-todesfall.doc$

www.handicap.fgov.be



Unterschrift des(r) Notars/Notarin

.....

(*) Wenn im oberen Teil der Antragsteller ein(e) Notar(in) ist und er/sie Abschnitt B auf der Rückseite ausfüllt, ist es nicht notwendig das Dokument durch die Gemeindeverwaltung unterschreiben zu lassen.

<u>ABSCHNITT A</u> (durch den Bestattungsunternehmer auszufül

bestätig	terzeichnete(r) (Name und Vorname)
	en am durch folgende Personen übernommen wurden (1):
	eine natürliche Person (bitte Name und Adresse angeben) (2):
	die Erben, mit dem Geld des Verstorbenen (3)
	eine(n) Notar(in) im Namen der Erben (bitte Name und Adresse angeben) (4):
	eine Religionsgemeinschaft
	eine Versicherung
	das ÖSHZ von
	Unterschrift und Stempel des Bestattungsunternehmens
(3)	Bitte Zutreffendes ankreuzen. Wenn diese Person sich vom/von der Antragsteller(in) (Vorderseite) unterscheidet, so muss sie eine Vollmacht beifügen, die es uns erlaubt, die Summe an den/die Antragsteller(in) auszuzahlen. In diesem Fall muss eine Erbfallanmeldung mit Vollmacht aller Erben beigefügt werden, die es uns erlaubt, die Summe an den/die Antragsteller(in) auszuzahlen. Wenn die Bestattungskosten von einem(r) Notar(in) übernommen wurden und wenn diese(r) den Antrag stellt (Vorderseite), bitte Abschnitt B ausfüllen.
Ich, U	HNITT B (durch den Notar auszufüllen) Unterzeichnete(r), Notar(in) uft in
Begleic Ich bin Gesetze	chung der Rechnung für die Bestattungskosten beteiligt waren. mir bewusst, dass diese Rückstände nicht Bestandteil der Erbschaft sind und laut Bestimmungen von Artikel 15 des es vom 27.02.1987 (B.S. 01.04.87) und von Artikel 34 des K.E. vom 22.05.2003, abgeändert durch Artikel 12 des pm 13.09.2004, ausgezahlt werden.