

Postadresse: AHV-IV-FAK  
GERBERWEG 2, 9490 VADUZ  
Telefon: +423/238 16 16  
Fax: +423/238 16 00  
Internet: www.ahv.li  
E-Mail: postmaster@ahv.li



LIECHTENSTEINISCHE ALTERS-  
UND HINTERLASSENENVERSICHERUNG  
INVALIDENVERSICHERUNG  
FAMILIENAUSGLEICHSKASSE

## Anmeldung für den Bezug einer Altersrente

Bei Auswahlfragen das Zutreffende ankreuzen

AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

Eingang der Anmeldung: \_\_\_\_\_

### 1. Personalien

lediger Name und Namen aus früheren Ehen

#### 1.1. Familienname

alle Vornamen, den Rufnamen unterstreichen

#### 1.2. Vornamen

Tag, Monat, Jahr

#### 1.3. Geburtsdatum

Strasse

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

#### 1.4. Genaue Adresse

PLZ / Wohnort

Zivilstand  ledig \_\_\_\_\_  verheiratet seit \_\_\_\_\_  
 verwitwet seit \_\_\_\_\_  getrennt seit \_\_\_\_\_  
 geschieden seit \_\_\_\_\_  wiederverheiratet seit \_\_\_\_\_

1. Ehe von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
2. Ehe von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
3. Ehe von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name, Vorname des früheren Ehepartners/der früheren Ehepartner

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 1.6 Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Heimatgemeinde \_\_\_\_\_

Wohnsitz in Liechtenstein seit \_\_\_\_\_ Liechtensteinerbürgerrecht seit \_\_\_\_\_

#### 1.7 Besteht Vormundschaft? ja nein oder Beistandschaft? ja nein

Wenn ja, Name und Adresse des Vormundes bzw. des Beistandes und Sitz der Vormundschaftsbehörde

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Personalien des Ehegatten**

AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

lediger Name und Namen aus früheren Ehen

## 2.1 Familienname \_\_\_\_\_

alle Vornamen, den Rufnamen unterstreichen

## 2.2 Vornamen \_\_\_\_\_

Tag, Monat, Jahr

## 2.3 Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse

## 2.4 Genaue Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort

**3. Kinder**

eigene Kinder,

(alle Kinder aufführen)

Pflege- und Adoptivkinder

(mit P oder A kennzeichnen)

	Familienname	Vornamen	Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)	allf. Todesdatum (Tag, Monat, Jahr)	Geschlecht (m oder w)	AHV-Nr.
1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**Anspruch auf Kinderrente**

Anspruch auf Kinderrente besteht bis zum 18. Altersjahr des Kindes. Für Kinder zwischen dem 18. und dem 20. Altersjahr kann eine Kinderrente beansprucht werden, solange diese in Ausbildung stehen. In solchen Fällen ist der Lehrvertrag oder eine Bestätigung der Lehranstalt beizulegen. Für Rentenansprüche vor dem 01.07.2007 gilt als maximales Schlussalter das 25. Altersjahr.

**Anspruch auf Erziehungsgutschriften**

Der Anspruch auf Erziehungsgutschriften besteht für die Jahre ab 1954 (Inkrafttreten des Gesetzes über die AHV), in welchen die versicherte Person Kinder hatte, die das 16. Altersjahr noch nicht vollendet hatten, bzw. die nach dem 31.12.1937 geboren wurden.

Die Richtigkeit der Angaben zu Ziffer 1 - 3 bestätigt die zuständige Wohnbehörde

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## 5. Auszahlung der Rente

---

Wie wünschen Sie die Auszahlung der Rente?  Bankkonto  
 Postcheckkonto

(in diesem Fall ist ein zusätzlicher Antrag für die Ueberweisung der Rente auf das gewünschte Konto auszufüllen)

Die Auszahlung der Rente erfolgt in der Regel auf ein Bank- oder Postkonto. Auf besonderen Antrag hin kann die Rente auch bar ausbezahlt werden.

Begehren auf Rentenzahlung an Drittpersonen oder Behörden müssen gesondert gestellt und begründet werden.

## 6. Arbeitgeber

---

In dieser Liste sind alle Arbeitgeber des/der Versicherten aufzuführen.

Arbeitgeber (Firma und Adresse)	von	bis
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Der Anmeldung sind beizulegen:

- **Sämtliche Versicherungsausweise der AHV/IV** der leistungsberechtigten Person.
- **Personalausweise** (z.B. Familienregisterauszug, Reisepass, Ausländerausweis) aus denen die Personalien aller in dieser Anmeldung genannten Personen ersichtlich sind, sofern die Daten nicht durch die Wohnsitzgemeinde bestätigt wurden.
- **Gegebenenfalls sind beizulegen:** Ausbildungsbescheinigungen und Belege von Lehranstalten und Arbeitgebern, Kopie des Scheidungs- oder Trennungsurteils oder der gerichtlich genehmigten Scheidungs- und Trennungskonvention (nur für AHV relevante Seiten), Geburtsscheine der Kinder, Lebensbescheinigung, Todesschein, Bestätigung der Vormundschaftsbehörde, u.a.m.

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

---

Der/die Unterzeichnete bestätigt, seine/ihre Antworten wahrheitsgetreu und vollständig erteilt zu haben.

**Ort und Datum**

**Unterschrift des/der Versicherten  
 oder des Vertreters/der Vertreterin**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_