

Ärztchammer für Kärnten
Wohlfahrtsfonds
St. Veiter Straße 34, 9020 Klagenfurt
buchhaltung@aecktn.at
FAX: 0463/5856-80

**LEBENSBESTÄTIGUNG
LIFE CERTIFICATE**

Auszufüllen von der Pensionsbezieherin / dem Pensionsbezieher

To be completed by pensioner

Frau / Herr geboren am
Ms / Mr Date of birth

wohnhaft
Adress

Personenstand
Family status

.....
**Persönliche Unterschrift Pensionsbezieher / Pensionsbezieherin
Personal signature of pensioner**

Auszufüllen von der beglaubigenden Stelle

To be completed by an official authority

Amtliche Dienststellen (z.B. Sozialversicherungsträger, Gemeindeamt, Bezirksverwaltung, Polizei, Gericht), Botschaft, Konsulat, Notar
Official departments (e.g. social security institution, municipal office, district administration, police, court), embassy, consulate, notary

Die Pensionsbezieherin / der Pensionsbezieher hat heute persönlich vorgesprochen und ihre / seine Existenz und Identität nachgewiesen

The pensioner appeared today in person and proved their existence and identity

mit Dokument (Lichtbildausweis)
by means of documents (photo ID)

Leben und Aufenthalt werden hiermit bestätigt.
Their being alive and residence are hereby certified.

.....
Ort, Datum
Place, Date

.....
Stempel und Unterschrift der beglaubigenden Stelle
Stamp and Signature of official authority