

Lebensbescheinigung Formular PDF

Persönliche Informationen des Empfängers:

Name des Empfängers: _____

Geburtsdatum: // _____

Adresse des Empfängers: _____

Persönliche Informationen des Ausstellers:

Name des Ausstellers: _____

Adresse des Ausstellers: _____

Datum der Ausstellung: // _____

Bescheinigung:

Hiermit bescheinigen wir, dass der oben genannte Empfänger, soweit unser Wissen reicht, zum Zeitpunkt der Ausstellung dieser Lebensbescheinigung am Leben ist. Wir haben den Empfänger persönlich gesehen oder auf andere vertrauenswürdige Weise bestätigt, dass er am Leben ist.

Ort und Datum:

Ort: _____

Datum: // _____

Unterschrift des Ausstellers:

(Name des Ausstellers)

Kontaktinformationen des Ausstellers:

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____