



### 3. Angaben zum Wohneigentum

Objekt	<input type="radio"/>	Eigentumswohnung
	<input type="radio"/>	Einfamilienhaus
Adresse, Standort		.....
Eigentumsrecht am Wohneigentum	<input type="radio"/>	Alleineigentum
	<input type="radio"/>	Miteigentum
	<input type="radio"/>	Eigentum der versicherten Person gemeinsam mit dem Ehegatten
	<input type="radio"/>	Selbständiges und dauerndes Baurecht
	<input type="radio"/>	.....
Zuständiges Grundbuchamt		.....

### 4. Sonstige Bemerkungen

.....

.....

### 5. Bestätigung

Die unterzeichnenden Personen bestätigen, den Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Die versicherte Person bestätigt, dass sie im Antragszeitpunkt voll erwerbsfähig ist.

Ort und Datum .....

Unterschrift der versicherten Person .....

*(Kopie Identitätskarte oder Pass beilegen)*

Unterschrift des Ehepartners / Lebenspartners .....

*(Kopie Identitätskarte oder Pass beilegen)*

Beilagen .....

.....

.....