

Absender:

Sozialversicherung für Landwirtschaft,  
Forsten und Gartenbau  
- Versicherung Beitrag -  
34105 Kassel

\_\_\_\_\_  
Aktenzeichen

Bitte bei Zuschriften angeben

\_\_\_\_\_  
LSV-Mitgliedsnr.

### Fragebogen zum Familienstand

Bitte alle Fragen vollständig in Druckschrift beantworten; Zutreffendes bitte ankreuzen.

#### A. Angaben zur Person (Angaben bitte ggf. berichtigen und fehlende Angaben ergänzen.)

Name	Geburtsname
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Geburtsdatum

#### Familienstand

ledig Falls nicht ledig, seit \_\_\_\_\_  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  
Tag, Monat, Jahr  verwitwet  eingetragene Partnerschaft

Wenn „verheiratet“ oder „in eingetragener Partnerschaft lebend“, bitte „Angaben zur Person des Ehegatten“ ergänzen.

#### B. Angaben zur Person des Ehegatten (Angaben bitte ggf. berichtigen und fehlende Angaben ergänzen.)

Name	Geburtsname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	Geburtsort	

#### C. Unterschrift

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter der Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage unter [SVLFG.de/datenschutz](http://SVLFG.de/datenschutz) bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.