

### Your responsibilities

#### Ihre Verantwortlichkeiten

- You are required to have this certificate verified (see page 4) by one of the people listed below:
  - Lawyer/ Solicitor/ Barrister of a law court
  - Police Officer
  - Australian Embassy/ Consulate/ High Commission
  - Judge/ Magistrate of a law court
  - Registrar of a law court
  - Justice of the peace or equivalent
  - Notary public or equivalent
  - Medical Doctor who is registered/licenced to practice by the country's relevant competent authority.

Sie müssen diese Bescheinigung von einer der im Folgenden beschriebenen Personen/Stellen bestätigen lassen (siehe Seite 4):

- Rechtsanwalt/Anwalt/Prozessbevollmächtigter Anwalt
  - Polizeibeamter
  - Australische(s) Botschaft/Konsulat/Hochkommission
  - Richter/Amtsgerichtsrichter
  - Gerichtsbeamter/Justizangestellter
  - Friedensrichter oder vergleichbarer Beruf
  - Öffentlicher Notar oder vergleichbarer Beruf
  - Ein von der zuständigen Behörde des Landes approbierter/zugelassener Arzt.
- Official papers or documents which include a photograph of yourself must be presented as identification. Suitable documents include:
    - passport
    - identification card
    - other official government documents.

Zur Identifikation sind offizielle Papiere oder Dokumente, die auch ein Foto von Ihnen beinhalten, vorzulegen. Geeignete Dokumente sind z. B.:

    - Reisepass
    - Personalausweis
    - Sonstige offizielle behördliche Dokumente.

- Any costs involved in getting this certificate verified will be your responsibility.

Alle bei der Bestätigung dieser Bescheinigung anfallenden Kosten sind Ihre eigene Verantwortung.

- If you fail to return this certificate by the due date your pension may be stopped.**

**Wenn Sie diese Bescheinigung nicht zum fälligen Termin zurücksenden, kann die Zahlung Ihrer Rente eingestellt werden.**

#### Filling in this form / Ausfüllen dieses Formblatts

- Use black or blue pen.  
**Bitte nur schwarze oder blaue Tinte verwenden.**
- Print in BLOCK LETTERS.  
Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen.
- Where you see a box like this  **Go to 5** skip to the question number shown. You do not need to answer the questions in between.  
Wenn Sie ein Feld wie dieses  **Bitte weiter mit 5** sehen, gehen Sie direkt weiter zur angegebenen Frage. Sie brauchen die Fragen dazwischen nicht beantworten.

#### Customer details / Kundendaten

##### 1 Centrelink Reference Number

Centrelink-Referenznummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

##### 2 Your personal details

Angaben zu Ihrer Person

Mr  Mrs  Miss  Ms  Other   
Herr Frau Fräulein Frau Sonstiges

Family name

Familiennname

First given name

Erster Vorname

Second given name

Zweiter Vorname

Maiden name (if applicable)

Mädchenname (falls zutreffend):

Date of birth

Geburtsdatum

Day/Tag	Month/Monat	Year/Jahr
/	/	/

Your gender

Ihr Geschlecht

Male  Female   
Männlich Weiblich

##### 3 Is the customer alive?

Lebt der Kunde/die Kundin?

No  Date of death  
Nein Sterbedatum

Day/Tag	Month/Monat	Year/Jahr
/	/	/



Provide verification of death  
(e.g. Death certificate.)

Bitte Todesnachweis (z.B. Sterbeurkunde/  
Totenschein) beibringen.

► **Go to 9**  
**Bitte weiter mit 9**

Yes  **Go to next question**  
Ja Bitte weiter zur nächsten Frage



CLK0AUS061.2006

4 Tick **ONE** of the boxes below to tell us about your relationship status right now.

Kreuzen Sie **EINES** der Kästchen unten an, um uns Ihren gegenwärtigen Beziehungsstatus zu schildern.

If you have **ever been separated**, list the date that you most recently reconciled with your partner.

Wenn Sie **jedemal in Trennung gelebt** haben, geben Sie das Datum an, an dem Sie sich zuletzt mit Ihrem Partner/Ihrer Partnerin wieder versöhnten.

**Married**  
**Verheiratet**

Date married/  
reconciled with your partner  
Datum der Heirat/Versöhnung  
mit Ihrem Partner/  
Ihrer Partnerin

Day/Tag Month/Monat Year/Jahr  
/ /

► **Go to 6**  
**Bitte weiter mit 6**

**Registered relationship**  
(relationship registered  
under Australian state or  
territory laws or laws of  
other countries or regions)

Date registered/  
reconciled with your partner  
Datum der Eintragung  
der Lebensgemeinschaft/  
Versöhnung mit Ihrem Partner/  
Ihrer Partnerin

**Eingetragene Lebensgemeinschaft**  
(eine gemäß australischen  
Landes- oder Territorialgesetzen  
eingetragene Lebensgemeinschaft)

Day/Tag Month/Monat Year/Jahr  
/ /

► **Go to 6**  
**Bitte weiter mit 6**

**De facto**  
**Eheähnliche**  
**Lebensgemeinschaft**

Date you started your  
relationship/reconciled with  
your partner  
Datum des Beginns der  
Beziehung/Versöhnung mit  
Ihrem Partner/Ihrer Partnerin

Day/Tag Month/Monat Year/Jahr  
/ /

► **Go to 6**  
**Bitte weiter mit 6**

**Separated**  
(previously in a marriage,  
registered or de facto  
relationship)

Date of last separation  
Datum der letzten Trennung

**Getrennt**

(ehemals mit einem Partner/  
einer Partnerin in einer Ehe,  
einer eingetragenen oder  
eheähnlichen Lebensgemeinschaft  
zusammen lebend)

Day/Tag Month/Monat Year/Jahr  
/ /

► **Go to 5**  
**Bitte weiter mit 5**

**Divorced**  
**Geschieden**

Date of divorce  
Scheidungsdatum

Day/Tag Month/Monat Year/Jahr  
/ /

► **Go to 5**  
**Bitte weiter mit 5**

*Continued*  
*Fortgesetzt*

**Widowed**  
(previously in a marriage,  
registered or de facto  
relationship)

Date of partner's death  
Todesstag des Partners/  
der Partnerin

**Verwitwet**

(ehemals mit einem Partner/  
einer Partnerin in einer  
Ehe, einer eingetragenen  
oder eheähnlichen  
Lebensgemeinschaft  
zusammen lebend)

Day/Tag Month/Monat Year/Jahr  
/ /

► **Go to 6**  
**Bitte weiter mit 6**

**Never married or lived  
with a partner**

**Go to 6**  
**Bitte weiter mit 6**

**Ledig oder nie mit einem  
Partner / einer Partnerin  
zusammen gelebt**

5 Do you currently live in the same home as your partner?  
Leben Sie derzeit im gleichen Haushalt wie Ihr/e Partner/in?

No   
Nein

Yes   
Ja

6 Contact details

Kontaktangaben  
Address  
Anschrift

Country Land

Contact phone number

Kontaktnummer

Country ( ) Area code ( )  
Land ( ) Vorwahl ( )

7 You need to read this  
Sie müssen den folgenden Abschnitt lesen

**Privacy and your personal information**

The privacy and security of your personal information is important to us, and is protected by law. We need to collect this information so we can process and manage your applications and payments, and provide services to you. We only share your information with other parties where you have agreed, or where the law allows or requires it. For more information, go to [servicesaustralia.gov.au/privacy](http://servicesaustralia.gov.au/privacy)

**Datenschutz und Ihre personenbezogenen Informationen**

Der Schutz und die Sicherheit Ihrer persönlichen Daten sind uns wichtig und auch gesetzlich geschützt. Wir müssen diese Informationen zwecks Antrags- und Zahlungsbearbeitung sowie Bereitstellung von Dienstleistungen an Sie sammeln. Wir geben Ihre Informationen nur dann an andere Parteien weiter, wenn Sie zugestimmt haben oder wenn das Gesetz es erlaubt oder erfordert. Weitere Informationen finden Sie unter [servicesaustralia.gov.au/privacy](http://servicesaustralia.gov.au/privacy)

8 **Declaration**  
**Erklärung**

If the customer is unable to sign due to physical, psychiatric or intellectual disability, or due to illiteracy, another person may sign on their behalf by completing question 9.

Ist ein Kunde/eine Kundin aufgrund körperlicher, psychiatrischer oder geistiger Behinderungen oder aufgrund von Analphabetismus nicht in der Lage zu unterschreiben, kann eine andere Person nach Ausfüllen von Frage 9 in seinem/ihrem Namen unterzeichnen.

**I declare that:**

- the information I have given on this form is complete and correct.

**I understand that:**

- giving false or misleading information is a serious offence.

**Ich erkläre, dass:**

- die Angaben, die ich in diesem Formular gemacht habe, vollständig und richtig sind.

**Ich bin mir bewusst, dass:**

- die Angabe falscher oder irreführender Informationen eine ernste Straftat darstellt.

Your signature

Ihre Unterschrift

Date


Datum / /

**Note:** This form must be authorised, see pages 4 and 5, within 7 days of this date.

**Hinweis:** Dieses Formblatt muss innerhalb von 7 Tagen ab diesem Datum autorisiert werden – siehe Seite 4 und 5.

9 **Details of person signing on behalf of the customer (if customer is deceased or not able to sign)**  
**Angaben der im Namen des Kunden/der Kundin unterzeichnenden Person (falls der Kunde/die Kundin verstorben oder nicht unterschriftsfähig ist)**

Refer to *Privacy and your personal information* at question 7.  
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem Abschnitt *Datenschutz und Ihre personenbezogenen Informationen* unter Frage 7.

 Provide evidence of the customer's inability to sign this form (e.g. legal or medical documents, Social Worker report, death certificate).  
Bitte erbringen Sie einen Nachweis der Unterschriftsunfähigkeit des Kunden/der Kundin (z. B. juristische oder medizinische Dokumente, Bericht eines Sozialarbeiters, Sterbeurkunde/Todesschein).

Name of person

Name der Person

Relationship to customer

Beziehung zum Kunden

Address

Anschrift

Country  
Land

Contact telephone number

Kontaktnummer

Country ( ) Area code ( )  
Land Vorwahl

**I declare that:**

- the information I have given on this form is complete and correct.

**I understand that:**

- giving false or misleading information is a serious offence.

**Ich erkläre, dass:**

- die Angaben, die ich in diesem Formular gemacht habe, vollständig und richtig sind.

**Ich bin mir bewusst, dass:**

- die Angabe falscher oder irreführender Informationen eine ernste Straftat darstellt.

Signature of person signing on behalf of the customer

Unterschrift der im Namen des Kunden/der Kundin unterzeichnenden Person

Date

Datum / /

**Note:** This form must be authorised, see pages 4 and 5, within 7 days of this date.

**Hinweis:** Dieses Formblatt muss innerhalb von 7 Tagen ab diesem Datum autorisiert werden – siehe Seite 4 und 5.

Continue  
Weiter

If the customer wants to arrange for another person or organisation to enquire or act on their behalf when dealing with Services Australia, tick this box and we will send you the required form.

Möchte der Kunde/die Kundin eine andere Person oder Organisation ermächtigen, in seinem/i ihrem Namen bei Services Australia zu handeln oder Erkundigungen einzuholen, kreuzen Sie bitte dieses Kästchen an, und wir senden Ihnen das entsprechende Formblatt.

**Unless the customer is deceased, you must now take this form to an authorised person to confirm your identity (below).**  
**Wenn der Kunde/die Kundin nicht verstorben ist, bringen Sie dieses Formblatt nun zu einer autorisierten Person, um Ihre Identität bestätigen zu lassen (unten).**

### Authorised person / Befugte Person

To be completed by **authorised person**

- As a person authorised to verify the identity of a customer, it is essential that you sight the person in their physical presence, satisfy yourself they are alive and verify their identity.
- Satisfactory identification would be official papers or documents that include a photograph of the person. Suitable documents include:
  - passport
  - identification card
  - other official government documents.
- If a person is unable to provide any photographic identification, you should be certain of their identity from other sources before verifying their identity.
- The person's signature should be certified from official documents.
- To verify the person's identity complete the details on the next page.
- This form must be signed and stamped with your official stamp or seal or an official document provided that confirms that the customer is alive.

Von einer **befugten Person** auszufüllen

- Als zur Bestätigung der Identität eines Kunden befugte Person ist es für Sie äußerst wichtig, dass Sie die Person tatsächlich in Ihrem Beisein sehen, um sich davon zu überzeugen, dass die betreffende Person lebt, und um ihre Identität zu bestätigen.
- Hinreichende Identifikation besteht z. B. aus offiziellen Papieren oder Dokumenten mit einem Foto der betreffenden Person. Geeignete Dokumente sind z. B.:
  - Reisepass
  - Personalausweis
  - Sonstige offizielle behördliche Dokumente.
- Kann eine Person keine Identifikation mit einem Foto von sich vorlegen, sollten Sie sich anhand anderer Quellen ihrer Identität versichern, ehe Sie diese Identität bestätigen.
- Die Unterschrift der Person sollte anhand offizieller Dokumente bestätigt werden.
- Bitte machen Sie zur Bestätigung der Identität der Person detaillierte Angaben auf der folgenden Seite.
- Dieses Formblatt muss unterschrieben sein und Ihren offiziellen Stempel bzw. Ihr offizielles Siegel tragen, oder es ist ein offizielles Dokument beizubringen, das bestätigt, dass der Kunde/die Kundin am Leben ist.

### 10 Details of authorised person

Angaben zur befugten Person

Mr  Mrs  Miss  Ms  Other   
Herr Frau Fräulein Frau Sonstiges

Family name

Familiennname

First given name

Erster Vorname

Second given name

Zweiter Vorname

### 11 Contact details

Kontaktangaben

Address

Anschrift

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Country Land

Contact telephone number

Kontaktnummer

Country Land	( )	Area code Vorwahl	( )
-----------------	-----	----------------------	-----

### 12 Documentation provided for identification of the customer

Zur Identifikation des Kunden vorgelegte Dokumente

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Continue

Weiter

### 13 Declaration

#### Erklärung

Refer to *Privacy and your personal information* at question 7.  
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem Abschnitt *Datenschutz und Ihre personenbezogenen Informationen* unter Frage 7.

#### I declare that:

- I have sighted the person while in their physical presence, verified their identity and am satisfied they are alive.
- the information I have given in this form is complete and correct.

#### I understand that:

- personal information is protected by Australian law.
- giving false or misleading information is a serious offence.

#### Ich erkläre, dass:

- ich die Person in meinem Beisein gesehen, ihre Identität bestätigt und mich davon überzeugt habe, dass die Person lebt.
- die Angaben, die ich in diesem Formular gemacht habe, vollständig und richtig sind.

#### Ich bin mir bewusst, dass:

- personenbezogene Daten in Australien gesetzlich geschützt sind.
- die Angabe falscher oder irreführender Informationen eine ernste Straftat darstellt.

Signature of authorised person

Unterschrift der befugten Person



Date

Datum

Day/Tag    Month/Monat    Year/Jahr  
/            /            /

**Note:** This form must be authorised within 7 days from the date signed by the customer or by the person signing on behalf of the customer, on page 3.

**Hinweis:** Dieses Formblatt muss innerhalb von 7 Tagen ab dem Datum der Unterschrift durch den Kunden oder der in seinem/ihrem Namen unterzeichnenden Person auf Seite 3 autorisiert werden.

Official stamp of authorised person

Offizieller Stempel der befugten Person