

## EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

Sozialversicherungsnummer : .....

Hiermit erkläre ich Unterzeichnende(r),

Name : .....

Vorname: .....

Geboren am: ..... in .....

Dass ich keine eingetragene Lebensgemeinschaft abgeschlossen habe.

Luxemburg, den .....

Unterschrift

### **Wichtiger Hinweis**

Die Zukunftskasse behält sich das Recht vor, Ihre Erklärung zu überprüfen und bei Falschinterpretation, eine Beschwerde beim Gerichtshof einzureichen.