

**Mitgliedsnummer**

*membership number*

**Ärzteversorgung Niedersachsen**

**Gutenberghof 7**

**30159 Hannover**

**Lebensbescheinigung**

*certificate of being alive*

Hierdurch wird bescheinigt, dass

*This is to certify*

Name

*name*

Geburtsdatum

*date of birth*

Anschrift

*address*

lebt.

*is still alive.*

-----  
Datum

*date*

-----  
**Unterschrift mit Stempel**

zum Beispiel: Ärztekammer, Ordnungsamt, Pfarramt, Kreditinstitut, Steuerberater, Krankenhaus, Arzt, Altenheim + Arzt

*signature with stamp*

*e. g. state medical chamber, public order office, clergyman's office, principal bank, tax advisor, hospital, doctor, old people's home **with** signature of the doctor*