



Formloser Rentenantrag

Die formlose Antragstellung mit diesem Formular ersetzt nicht die formelle Antragstellung, sie dient lediglich zur Einhaltung von Fristen bzw. Kontaktaufnahme!

Hiermit beantrage ich

Versicherte/r:

Name, Vorname(n):

Geburtsname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Geburtsdatum:

Handy:

Telefon:

E-Mail:

Versicherungsnummer:

Rentenversicherungsträger:

gem. § 19 SGB IV, § 115 SGB VI folgende Leistung aus der gesetzlichen Rentenversicherung:

☐ **Altersrente**

gewünschter Rentenbeginn:

☐ **Hinterbliebenenrente**

Versicherungsnummer Verstorbene/r:

☐ **Erwerbsminderungsrente**

Donauwörth den,

Unterschrift Versicherte/r

Frau Lechner meldet sich bei Ihnen zur Terminvereinbarung!