

Erwerbsminderungsrente

(Deutsche Rentenversicherung)

Voraussetzungen hierfür finden Sie im Internet unter www.deutsche-rentenversicherung.de
siehe: **Rente / allgemeine Informationen zur Rente / Rentenarten + Leistungen ...**

Bitte **prüfen** Sie Ihren aktuellen **Versicherungsverlauf** der Rentenversicherung ob Zeiten **fehlen**, die dort noch nicht erfasst sind. Haben Sie Fehlzeiten, dann bringen Sie bitte Nachweise (im **Original**) mit. Sind keine Nachweise vorhanden, dann schreiben Sie bitte Ihre **Fehlzeiten** auf einen Zettel (vom ... bis ...) und was Sie in dieser Zeit gemacht haben (z.B. arbeitslos, Hausfrau, Mutter usw.).

Kontrollieren Sie auch bitte (*in Ihrem eigenen Interesse*), ob die Beträge auf dem **Versicherungsverlauf** mit den **jährlichen Sozialversicherungsbescheinigungen** übereinstimmen (stimmt dies nicht überein, bitte die **Original-Bescheinigung** mitbringen).

Bitte bringen Sie zur Antragsaufnahme alles im **Original** mit:

- 1) **Formulare R0210 und** Formular **R0215**
bitte vorab bei der **Gemeindeverwaltung abholen** oder im Internet unter:
www.deutsche-rentenversicherung.de herunterladen, ausfüllen und **mitbringen (wichtig)**.
- 2) gültiger **Personalausweis** oder **Reisepass**
- 3) bei Antragstellung durch dritte Person:
Vollmacht/Betreuungsurkunde sowie gültiger **Personalausweis/Reisepass**
- 4) **Wichtig: aktueller Versicherungsverlauf** der Deutschen Rentenversicherung
- 5) evtl. **Altersteilzeitvertrag**
- 6) persönliche **Steuer-Identifikationsnummer** (*vom Finanzamt*)
- 7) **Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde**
- 8) **Geburtsurkunde/Abstammungsurkunde** **aller Kinder**
- 9) evtl. **Schwerbehindertenausweis** (*mindestens 50 GdB*), Anerkennungsbescheid o. Ablehnungsbescheid
- 10) Wurden Sie zur Rentenanspruchstellung **aufgefordert?** (*Nachweis*)
- 11) **Krankenkassenkarte**

Bitte extra notieren und mitbringen:

frühere Krankenkassen (ab 01.01.1995 bis aktuell):

- **vollständige Anschrift** der Krankenkassen sowie
- **vom ... bis ...**
- ob **Mitglied, familienversichert** oder **privat** versichert.

12) **IBAN-Nummer** von der Bank

13) Ihr **Wohnsitz** am **18.05.1990**:

Ort:....., **Gebiet:**....., **Staat:**

14) **Schul-/Studiennachweise** ab dem 17. Lebensjahr

- 15) Falls Ihre **Berufsausbildung** im Versicherungsverlauf nicht mit „**berufliche Ausbildung**“ gekennzeichnet ist, dann bitte **Lehrvertrag, Zeugnisse, Gesellenbrief, Facharbeiterbrief** mitbringen!
(Bitte auch angeben, wenn die Lehre abgebrochen wurde.)
- 16) Nachweise über **Umschulungen**, sonstige berufliche Qualifikationen und **Anlernverhältnisse**
- 17) Wurden Sie von der Krankenversicherung zur **REHA** aufgefordert?
(Bitte dieses Schreiben mitbringen - wichtig ist das REHA-Datum.)
- 18) **Atteste** und **Gutachten** (*falls vorhanden*)
- 19) **Betriebsrenten** (*Nachweis*)
- 20) Adresse letzter Arbeitgeber
- 21) aktuelle Sozialleistungen (*Nachweise*) (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, usw.)
- 22) Zeiten im **Ausland**:
- Zuzug aus Ausland: **genaues Datum**
- Zuzug aus **Ort ...**, **Gebiet ...**, **Staat ...**
- gezogen nach Ort: Bundesland:
- **Wohnort** während dieses Zeitraumes,
- **Arbeitgeber** (mit Adresse)
- **Name und Versicherungsnummer** Rentenversicherungsträger
- ausländischer Renten-**Versicherungsverlauf**
- ausländische **Versicherungsnachweise** (z.B. Diplom, Arbeitsbuch, Immatrikulationsbescheinigungen, Wehrpass usw.)
- 23) **Vertriebenenausweis** oder **Spätaussiedlerbescheinigung**
- 24) **Sozialversicherungsausweis der DDR**
- 25) Nachweis über den Bezug einer **Unfallrente**
- 26) Festsetzungsblatt **Beamtenpension**