

**Folgende Daten werden zur Antragstellung benötigt:**



<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum, Geburtsort</b>
<b>Adresse:</b>	
<b>Welche Renten möchten Sie beantragen:</b> <input type="checkbox"/> Regelaltersrente <input type="checkbox"/> Altersrente für langjährig Versicherte <input type="checkbox"/> Altersrente für besonders langjährig Versicherte <input type="checkbox"/> Rente wegen Erwerbsminderung <input type="checkbox"/> Altersrente für schwerbehinderte Menschen	
<b>Ab wann wollen Sie die Rente beantragen?</b>	
<b>Soll die Rente als Voll- oder Teilrente ausbezahlt werden?</b>	
<b>Rentenversicherungsnummer:</b>	
<b>Krankenkasse und Versichertennummer:</b>	
<b>Art der Versicherung:</b> <input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Keine	
<b>Sind Sie seit 1.1.1992 bei der angegebenen Krankenkasse?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

**Wenn nein, wo waren Sie davor Versichert und in welchem Zeitraum?**

**Wann haben Sie erstmalig Erwerbstätigkeit aufgenommen?**

**Bankverbindung (IBAN und Name der Bank)**

**Sind Sie verheiratet? Wenn ja, seit wann?**

**Haben Sie Kinder? Wenn ja, Geburtsurkunde des Kindes/ der Kinder**

**Kindschaftsverhältnis:**

- leibliches Kind / minderjähriges Adoptivkind (zum Zeitpunkt der Adoption)
- volljähriges Adoptivkind (zum Zeitpunkt der Adoption)
- Stiefkind
- Pflegekind

**Wo war Ihr Wohnsitz am 18.05.1990? (Ort, Bundesland)**

**Sind Sie aus dem Ausland zugezogen?**

- Ja, am
- Nein

**Haben Sie Zeiten im Versicherungsverlauf, die nicht geklärt sind?**

- Ja (bitte angeben wann diese waren und Nachweise über diese Zeiten)
- Nein

**Beziehen Sie bereits eine Rente?**

Ja

Nein

**Stehen Sie in einem Beschäftigungsverhältnis?**

Ja, als

Nein

**Üben Sie zurzeit eine selbstständige Tätigkeit aus?**

Ja, als

Nein

**Wenn Sie zurzeit Sozialleistungen bekommen: Anschrift und Aktenzeichen der zahlenden Stelle (beispielsweise Krankenkasse, Agentur für Arbeit, Jobcenter oder Berufsgenossenschaft)**