
Name, Amtsbezeichnung

Dienststelle

Personal- bzw. Versorgungsnummer

Versicherungsnummer
des **Deutschen** Rentenversicherungsträgers

Erklärung

☐ *)

Ich habe am	Altersrente
(bitte Datum eintragen)	
aus der	Rentenversicherung beantragt.
(bitte ergänzen: z.B. französischen, österreichischen,....)	
Der Rentenanspruch wurde bei	
(bitte angeben: entspr. Rentenversicherungsträger des Staates mit Anschrift)	
gestellt.	
Versicherungsnummer/Aktenzeichen dieses Trägers:	(bitte eintragen, falls bekannt)
Eine vorzeitige Zuruhesetzung wünsche ich jedoch nicht.	

☐ *)

Hiermit beantrage ich Altersrente	
aus der	Rentenversicherung.
(bitte ergänzen: z.B. französischen, österreichischen, ...)	
Eine vorzeitige Zuruhesetzung wünsche ich jedoch nicht.	

☐ *)

Ich werde am	in den Ruhestand versetzt.
(bitte Datum eintragen)	
Ich stelle hiermit einen Antrag auf	Rente.
(bitte ergänzen: z.B. französische, österreichische,)	

☐ *)

Ich habe am	einen Antrag auf eine vorzeitige Zuruhesetzung gestellt.
(bitte Datum eintragen)	
Mein Antrag auf vorzeitige Zuruhesetzung soll jedoch nicht als Antrag auf Rente in einem anderen Mitgliedstaat der EU / des EWR oder der Schweiz gelten.	

Datum, Unterschrift

*) Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen