

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR

Wir bitten, den Gesamtbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN (International Bank Account Number)	
D E	
Geldinstitut (Name, Ort)	
Kontoinhaberin / Kontoinhaber	
Institutionskennzeichen (IK-Nr.)	Rechnungsnummer / Aktenzeichen

Hinweis der Deutschen Rentenversicherung:

Eine Kostenerstattung erfolgt nur dann, wenn die **Reha-Nachsorge-Dokumentation** (G4819-00), der **Teilnahmenachweis** (G4832-00) und - bei zu erstattenden Fahrkosten - der **Antrag des Versicherten** (G4860-00) diesem **Abrechnungsformular** als Anlagen beigelegt sind.

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Nachsorgeanbieters



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	---------------------------------

MSAT / MSNR

--

Deutsche Rentenversicherung

**Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift
in schwarz oder blau**

Abrechnung von Leistungen zur Nachsorge T-RENA

Versicherter (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	

Leistung zur medizinischen Rehabilitation	vom	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Tag</td> <td style="width: 33%;">Monat</td> <td style="width: 33%;">Jahr</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr				bis	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Tag</td> <td style="width: 33%;">Monat</td> <td style="width: 33%;">Jahr</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr			
Tag	Monat	Jahr														
Tag	Monat	Jahr														
Leistung zur Nachsorge	vom	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Tag</td> <td style="width: 33%;">Monat</td> <td style="width: 33%;">Jahr</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr				bis	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Tag</td> <td style="width: 33%;">Monat</td> <td style="width: 33%;">Jahr</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr			
Tag	Monat	Jahr														
Tag	Monat	Jahr														

Anzahl Gruppenleistung	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">EUR</td> <td style="width: 50%;">Cent</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	EUR	Cent			=	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">EUR</td> <td style="width: 50%;">Cent</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent													
EUR	Cent													

Einweisung in T-RENA (bei Gruppenleistung)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">EUR</td> <td style="width: 50%;">Cent</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	EUR	Cent			=	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">EUR</td> <td style="width: 50%;">Cent</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent													
EUR	Cent													

Anzahl Einzelleistung (Sonderform)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">EUR</td> <td style="width: 50%;">Cent</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	EUR	Cent			=	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">EUR</td> <td style="width: 50%;">Cent</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent													
EUR	Cent													

Betrag für erstattete Fahrkosten	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">EUR</td> <td style="width: 50%;">Cent</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	EUR	Cent			=	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">EUR</td> <td style="width: 50%;">Cent</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent													
EUR	Cent													

Gesamtbetrag	=	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">EUR</td> <td style="width: 50%;">Cent</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent					



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR

Wir bitten, den Gesamtbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN (International Bank Account Number)	
D E	
Geldinstitut (Name, Ort)	
Kontoinhaberin / Kontoinhaber	
Institutionskennzeichen (IK-Nr.)	Rechnungsnummer / Aktenzeichen

Hinweis der Deutschen Rentenversicherung:

Eine Kostenerstattung erfolgt nur dann, wenn die **Reha-Nachsorge-Dokumentation** (G4819-00), der **Teilnahmenachweis** (G4832-00) und - bei zu erstattenden Fahrkosten - der **Antrag des Versicherten** (G4860-00) diesem **Abrechnungsformular** als Anlagen beigelegt sind.

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Nachsorgeanbieters

