

Änderungsanzeige für das Verfahren rveServices - eAntrag/Expertenversion für Gemeinden / Versicherungsämter

(Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an Ihren zuständigen Rentenversicherungsträger.)

1 Angaben zur kommunalen Behörde

Gemeindeschlüssel	Name der kommunalen Behörde
-------------------	-----------------------------

ggf. neue Adresse

Straße, Hausnummer / Postfach
Postleitzahl, Ort

2 Art der Änderungen

<input type="checkbox"/> Namensänderung
<input type="checkbox"/> Kontaktdaten (E-Mail, Telefon, Fax) weiter bei A
<input type="checkbox"/> Abmeldung Nutzer
<input type="checkbox"/> Abmeldung Administrator weiter bei B
<input type="checkbox"/> Abmeldung kommunale Behörde weiter bei C

A Änderungen der Kontaktdaten

Name	Vorname
<input type="checkbox"/> Nutzer	
<input type="checkbox"/> Administrator	
<input type="checkbox"/> Namensänderung bisheriger Name _____	
<input type="checkbox"/> Telefonnummer bisher _____	aktuell _____
<input type="checkbox"/> Faxnummer bisher _____	aktuell _____
<input type="checkbox"/> E-Mail bisher _____	aktuell _____

B Abmeldung von Nutzern / Administratoren

Nutzer Administrator

Name	Vorname
Telefon	Fax
E-Mail	

Nutzer Administrator

Name	Vorname
Telefon	Fax
E-Mail	

C Abmeldung vom Verfahren

Die Teilnahme am Verfahren rveServices - eAntrag/Expertenversion wird hiermit, ohne Angaben von Gründen für die kommunale Behörde unter Ziffer 1 widerrufen.

Ort, Datum

Name in Klarschrift, Unterschrift, Gemeindestempel