Bitte Wählen Sie Träger und Standort aus. (Die beiden Felder werden nicht mit ausgedruckt)

Deutsche Rentenversicherung Braunschweig-Hannover

Einrichtung

Deutsche Rentenversicherung

Braunschweig-Hannover

Versicherungsnummer	Name, Vorname

Per Fax 0511 829-2635

Deutsche Rentenversicherung
Braunschweig-Hannover
Lange Weihe 6
30880 Laatzen

Aufnahmemitteilung Kombi-Nord

Tag der Aufnahme: _____

.....

Ort, Datum, Unterschrift der Einrichtung

G2051-97 **DRV**
Stand 09/2023