



Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

G0102-13

Anlage zum Antrag auf Leistungen zur Teilhabe für Versicherte - Rehabilitationsantrag

Name, Vorname	Geburtsdatum

Abruf einer Auskunft aus dem Versicherungskonto beim kontoführenden Rentenversicherungsträger

Hiermit ermächtige ich die Mitarbeiterin / den Mitarbeiter der Deutschen Rentenversicherung Rheinland, eine Auskunft aus meinem Versicherungskonto beim kontoführenden Rentenversicherungsträger abzurufen.

_____	,den	_____	_____
Ort		Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Bestätigung:

Die Personalien der / des Versicherten wurden anhand Personalausweis bzw. Reisepass geprüft.

Unterschrift / Stempel der / des Bediensteten
der Antrag aufnehmenden Stelle