

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)



Deutsche
Rentenversicherung

Antragsbestätigung

R0995

1 Angaben zur Person

Name		Vorname (Rufname)	
Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)		Vorsatzwort zum Namen (Beispiel: von, van, de)	Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)
Straße, Hausnummer		telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
Adresszusatz		Telefax (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl	Wohnort		

2 Bestätigung der Antragstellung

Am _____ ist folgender Antrag gestellt worden:

2.1 Bei Altersrente

Gewünschter Rentenbeginn: _____

3 Die Meldung zur Krankenversicherung der Rentner (KVdR) Vordruck R0810 wird weitergeleitet an die

Name der Krankenkasse	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

4 Antragsbestätigung ausgehändigt:

Dienststempel

Datum, Unterschrift der / des Aufnehmenden

