

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

3 Antragstellung durch andere Personen

Vollmacht bitte beifügen

Der Antrag wird in Vertretung gestellt von

Name, Vorname / Dienststelle (gegebenenfalls Aktenzeichen)	
Straße, Hausnummer	
Adresszusatz	
Postleitzahl	Wohnort
Telefon	Telefax

4 Zeitpunkt des beabsichtigten Rentenbeginns

<input type="checkbox"/>	frühestmöglicher Zeitpunkt
<input type="checkbox"/>	späterer Zeitpunkt
	Tag Monat Jahr
	0 1

5 Angaben zur Kontenklärung

5.1	Wurde in einem Kontenklärungsverfahren bereits ein Versicherungsverlauf erteilt?
<input type="checkbox"/>	nein, bitte Vordruck V0100 ausfüllen und beifügen
<input type="checkbox"/>	ja, bitte Vordruck V0300 ausfüllen und beifügen

6 Dokumentenzugang

6.1 Per De-Mail

Ich habe bei einem De-Mail-Anbieter ein **De-Mail-Postfach** eröffnet.

Ich bitte ausschließlich um Übermittlung der Dokumente in elektronischer Form an mein De-Mail-Postfach. Damit entfällt eine Übersendung der Dokumente in Papierform. Meine De-Mail-Adresse lautet:

6.2 Für sehbehinderte Menschen

Menschen mit einer Behinderung (zum Beispiel blinde oder sehbehinderte Menschen) haben Anspruch darauf, Dokumente in einer für sie wahrnehmbaren Form zu erhalten.

Aufgrund meiner Behinderung bitte ich darum, mir Dokumente zusätzlich in **einer** für mich wahrnehmbaren Form zuzusenden, und zwar

- als Großdruck
- in Braille (Kurzschrift)
- in Braille (Vollschrift)
- als CD (Schriftdatei / Textdatei im ".doc"-Format)
- als Hörmedium (CD-DAISY Format)



