
Name, Amtsbezeichnung

Dienststelle

Personal- bzw. Versorgungsnummer

Versicherungsnummer
des **Deutschen** Rentenversicherungsträgers

Erklärung

☐ *)

Ich habe am _____ **Altersrente**
(bitte Datum eintragen)

aus der _____ Rentenversicherung beantragt.
(bitte ergänzen: z.B. französischen, österreichischen,)

Der Rentenanspruch wurde bei _____
(bitte angeben: entspr. Rentenversicherungsträger des Staates mit Anschrift)

gestellt.
Versicherungsnummer/Aktenzeichen dieses Trägers: _____
(bitte eintragen, falls bekannt)

Eine vorzeitige Zuruhesetzung wünsche ich jedoch nicht.

☐ *)

Hiermit beantrage ich **Altersrente**
aus der _____ Rentenversicherung.
(bitte ergänzen: z.B. französischen, österreichischen, ...)

Eine vorzeitige Zuruhesetzung wünsche ich jedoch nicht.

☐ *)

Ich werde am _____ in den Ruhestand versetzt.
(bitte Datum eintragen)

Ich stelle hiermit einen Antrag auf _____ Rente.
(bitte ergänzen: z.B. französische, österreichische,)

☐ *)

Ich habe am _____ einen Antrag auf eine vorzeitige Zuruhesetzung gestellt.
(bitte Datum eintragen)

Mein Antrag auf vorzeitige Zuruhesetzung soll jedoch nicht als Antrag auf Rente in einem anderen Mitgliedstaat der EU / des EWR oder der Schweiz gelten.

Datum, Unterschrift

*) Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen