

## Aufnahme Ihres

## RENTENANTRAGES:



**Erforderliche Unterlagen :**  
(zu Tatbeständen, die auf Sie zutreffen)

### Für alle Rentenarten:

- Personalausweis / Reisepass / Geburtsurkunde (Kopie)**
- Evtl. schriftliche Vollmacht** mit Personalausweis oder Reisepass des Bevollmächtigten
- Bankverbindung:**  
Name der Bank / IBAN \_\_\_\_\_
- Aktuelle **Rentenauskunft** mit **Versicherungsverlauf** (Renteninformationen alleine genügen nicht)
- Original-Nachweise über etwaige **Fehlzeiten** im Versicherungsverlauf  
(z.B. Durchschriften aus dem Versicherungsnachweisheft/Sozialversicherungsnachweise, Aufrechnungs-nachweise, Versicherungskarten, Mitgliedsbescheinigungen der Krankenkasse)
- Nachweise über **Lehrzeit** (Lehr- oder Gesellenbrief, Lehrvertrag, Lehrzeugnis)
- Vertriebenenausweise / Registrierschein / Spätaussiedlerbescheinigung**
- Schwerbehindertenausweis**
- Wohnsitz des Versicherten am 18.05.1990:**  
\_\_\_\_\_ (Ort, Bundesland)
- Zuzug des Versicherten aus dem Ausland:** Datum des  
Zuzugs: \_\_\_\_\_
- letzter Ort Ausland: \_\_\_\_\_ erster Ort  
Deutschland: \_\_\_\_\_
- Nachweis über ausländische Versicherungszeit (Versicherungsnummer, - verlauf, Arbeitsbuch)
- Bescheinigung der Krankenkasse / Rentenversicherung** für Zeiten des Bezugs von **Lohnersatzleistungen** (Krankengeld / Übergangsgeld) oder bei **Bezug von Pflegegeld – Bescheid der Krankenkasse**

- Bescheinigung über **Arbeitslosigkeit** (Bewilligungsbescheide, Leistungsnachweise, Jahresmeldungen beitragsfreier Zeiten etc.), Bescheid über **Sperrzeit/Ruhezeit**.
- Nachweise für nach dem 17. Lebensjahr zurückgelegte Zeiten des **Schulbesuches** (Schule, Fachschule, Hochschule), Teilnahmebescheinigungen über den Sprachkurs.
- Nachweise der **Beschäftigungszeiten außerhalb des Bundegebiets** (Sozialversicherungs-Ausweis, Arbeitsbuch, Legitimationsbuch, Arbeitsbescheinigungen, Zeugnisse, Zeugenerklärungen, Gehaltsbescheinigungen)
- Aufhebungs- oder Altersteilzeitvertrag** im Original
- Familienbuch bzw. Geburtsurkunden der Kinder**
- Rentenversicherungs-Nr. des Ehegatten (beim Antrag auf Kindererziehungszeiten)**
- Nachweise zu Betriebsrenten**
- Versichertenkarte der Krankenkasse**

Angaben zum Krankenversicherungsverhältnis des **Rentenantragstellers**  
 ab erstmaliger Aufnahme der Tätigkeit -----frühestens ab 01.01.1992

Wie waren Sie bisher Kranken- versichert – Angaben erst ab 1.1.1992 gültig-	Name/Adresse der Krankenversicherung/PKV	Art der Versicherung Familien - Mitglied- Versicherung - Privat-

Angaben zur Familienversicherung (Stammversicherter- z.B. Ehegatte, Elternteil-, Name, Vorname, Geburtsdatum, Verwandtschaftsverhältnis:

**Zusätzlich bei Beantragung der Erwerbsminderungsrente:**

- Ärztliche Bescheinigung und Berichte, ggf. Bescheid vom Versorgungsamt
- Formulare: R 0210 und R 0215 – komplett ausfüllen; sonst ist Antragsaufnahme nicht möglich!!**
- Frühere **Rentenbescheide**, evtl. auch Ablehnungsbescheide (alle Rentenarten)

**Zusätzlich bei Beantragungen von Waisenrente:**

- Geburts- oder Abstammungsurkunde mit Elternangabe, eigene Rentenversicherungsnummer
- für volljährige Waisen zusätzlich, Schul- bzw. Studienbescheinigung, Berufsausbildungsvertrag, Vordruck R 665.

**Zusätzlich bei Beantragung der Hinterbliebenenrente (Witwer-/Witwenrente):**

- Rentenbescheid** des verstorbenen Ehegatten bzw. **Datum des Beginns der Rente**  
\_\_\_\_\_
- Rentenbescheid** der Witwe / des Witwers bzw. **Datum des Beginns der Rente**  
\_\_\_\_\_
- Mitteilung der letzten **Rentenanpassung (2x)** der Witwe/des Witwers und des verstorbenen Ehegatten
- Sterbeurkunde und Heiratsurkunde**
- Wohnsitz des Hinterbliebenen am 18.05.1990:**  
\_\_\_\_\_ (Ort, Bundesland)
- Zuzug des Hinterbliebenen aus dem Ausland**  
  
letzter Ort Ausland: \_\_\_\_\_ erster Ort  
Deutschland: \_\_\_\_\_
- Angaben zur **Krankenkasse des verstorbenen Versicherten** (wenn noch nicht Rentner)

**-Unbedingt genau ausfüllen-**

Angaben zum Krankenversicherungsverhältnis des **verstorbenen Versicherten**, wenn noch nicht Rentner seit der erstmaligen Aufnahme der Tätigkeit -frühestens vom 1.1.1992

Wie waren Sie bisher Krankenversichert – Angaben erst ab 1.1.1992 gültig-	Name/Adresse der Krankenversicherung/PKV	Art der Versicherung Familien - Mitglied-Versicherung - Privat-

Bei Familienversicherung: Angaben zum Stammversicherten – Name, Vorname /Geburtsdatum  
Verwandtschaftsverhältnis

## Beratungszentrum Region Stuttgart

Beratungstermine können **telefonisch unter 0711 848-30300** oder über die Online-Terminvergabe reserviert werden.

An das Beratungszentrum Stuttgart ist ein Servicezentrum für Altersvorsorge angegliedert.

### Öffnungszeiten

Montag: 8 bis 16 Uhr

Dienstag: 8 bis 16 Uhr

Mittwoch: 8 bis 16 Uhr

Donnerstag: 8 bis 18 Uhr

Freitag: 8 bis 12 Uhr

### Adresse und Kontakt

#### Beratungszentrum Region Stuttgart

- Adalbert-Stifter-Straße 105  
70437 Stuttgart  
Baden-Württemberg
- Terminvergabe: 0711 848-30300
- [beratungszentrum.region-stuttgart@drv-bw.de](mailto:beratungszentrum.region-stuttgart@drv-bw.de)

### Anfahrtsinformationen

Sie erreichen uns mit der Bahn / S-Bahn bis Stuttgart-Hauptbahnhof oder Bahnhof Zuffenhausen und dann mit der Stadtbahn U 7 in Richtung Mönchfeld, Haltestelle Himmelsleiter. Parkplätze stehen ebenfalls in begrenzter Anzahl zur Verfügung.