## **Erwerbsminderungsrente**

Bitte bringen Sie zur Antragstellung folgende Unterlagen mit:

Personalausweis oder Reisepass

**Sozialversicherungs-Nr.** bzw. letzter Versicherungsverlauf (Auflistung der in Ihrem Versicherungskonto gespeicherten Zeiten)

Sollten Sie bisher keinen oder keinen lückenlosen Versicherungsverlauf haben, bitten wir Sie, zu allen noch nicht belegten Zeiten nähere Angaben zu machen und – soweit vorhanden - Unterlagen beizufügen (z. B. Entgeltbescheinigungen aus dem Sozialversicherungsnachweisheft, Lohnbescheinigungen, Aufrechnungsbescheinigungen, Arbeitsbücher, Zeugnisse usw., ggf. auch Bescheinigungen der Krankenkasse oder des Arbeitsamtes, Lehrvertrag bzw. Ausbildungs-/ Gesellenprüfungszeugnis, bei Schulausbildung nach dem 17. Lebensjahr eine Schulbescheinigung bzw. Schulzeugnisse).

Angaben und Nachweise der Berufsausbildung

**Tag** der standesamtlichen Eheschließung / Familienbuch / Geburtsurkunde eines Kindes

**Bei erstmaliger Aufnahme** der Kindererziehungszeiten bitte Geburtsnachweise beifügen (Stammbuch)

**Internationale** Bankverbindung (bestehend aus BIC-Nr. und IBAN-Nr. – steht auf Kontoauszügen)

Steuer-Identifiktions-Nr. (Neue Steuer-Nummer)

## Informationen

## zum Antrag auf Erwerbsminderungsrente

Angaben darüber, ob und ggf. von welcher Stelle, für welche Zeit und unter welchem Aktenzeichen Sie – außer Ihrem Arbeitsverdienst – "weitere Leistungen" beziehen oder bezogen (z. B. Hinterbliebenenrente, Unfallrente, Entgeltfortzahlung, Krankengeld, Leistungen der Bundeagentur für Arbeit oder des Jobcenters usw.)

**für die** Zeit ab 1984 Angaben über Ihre jeweilige Krankenkassenzugehörigkeit – insbesondere Name und Anschrift Ihrer jetzigen Krankenkasse – und zur Art der Krankenversicherung (z. B. Pflichtmitglied, freiwilliges Mitglied, familienversichert) und

**Angaben** darüber, ob und ggf. von welcher Stelle und unter welchem Aktenzeichen Sie Versorgungsbezüge (z. B. Betriebsrente, Zusatzrente, Pension) erhalten oder erwarten

**eine** kurze Auflistung der bisher ausgeübten Berufe in zeitlicher Reihenfolge

**Ärztliche** Bescheinigung, dass die Rente wegen Erwerbsminderung befürwortet wird - kurze Angaben zu den Gesundheitsstörungen

**Anschrift** des Hausarztes mit Telefon-Nummer und ggf. weitere Ärzte, bei denen Sie sich in Behandlung befinden

**für die** letzten 3 Kalenderjahre: Angaben zu Untersuchungen, stationären Krankenhausbehandlungen und Kuren mit Zeiträumen, Adressen und Telefonnummern

falls Sie als Schwerbehinderter anerkannt sind:

Anerkennungsbescheid bzw. Schwerbehindertenausweis

\_^^\_\_\_