

Reinhard Rink
Spk.-Betriebswirt
Rentenberater
Germanenweg 3
35578 Wetzlar
Tel.: 06441 4441504 Fax: 06441 4441503
E-Mail: Rentenberater@Rink-Braunfels.de
www.rentenberater-rink.de

Wetzlar, den

Angaben für Ihren Rentenanspruch

Versicherungsnummer bei der Deutschen Rentenversicherung

Rentenbeginn

RV-Träger

Name

Geburtsname

Vornamen

(Rufnamen bitte unterstreichen)

Geburtsort / Kreis / Land

Geburtsdatum

Derzeitige Adresse

Wohnsitz am 18.05.1990

(Ort, Bundesland, Staat)

Telefonnummer

Telefaxnummer

Handynummer

E-Mail-Adresse

Persönliche Identifikationsnummer für steuerliche Zwecke

Familienstand (seit)

Kontonummer

Bankleitzahl

Name der Bank

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Rentenberater auf dem Gebiet des sozialen Versicherungs- und Versorgungsrechts.
Rechtsdienstleistungsregister: Registrierungsbehörde Oberlandesgericht Frankfurt am Main, AZ.: 3712/1 -I/3- 3176/08.
USt-ID: DE182471111. Bankverbindung: Kreissparkasse Weilburg, Kontonummer 20008, BLZ 511 519 19.

Reinhard Rink

Spk.-Betriebswirt

Rentenberater

Germanenweg 3

35578 Wetzlar

Tel.: 06441 4441504 Fax: 06441 4441503

E-Mail: Rentenberater@Rink-Braunfels.de

www.rentenberater-rink.de

Haben Sie schon einen Bescheid über die Anerkennung von Kindererziehungs- und Berücksichtigungszeiten erhalten?

ja

nein

Krankenversicherung

Anschrift

Versicherungsnummer

Privat krankenversichert?

ja

nein

Name, Geburtsdatum und Geburtsort der Kinder

Erhalten Sie noch Kindergeld für Ihre oben genannten Kinder?

ja

nein

Haben Sie Zeiten der Berufsausbildung zurückgelegt?

ja

nein

Wenn ja, von

bis

Art der Ausbildung

Zusatzversorgungskasse

Anschrift

Versicherungsnummer

Reinhard Rink

Spk.-Betriebswirt

Rentenberater

Germanenweg 3

35578 Wetzlar

Tel.: 06441 4441504 Fax: 06441 4441503

E-Mail: Rentenberater@Rink-Braunfels.de

www.rentenberater-rink.de

Mitglied im
Versorgungswerk

Wie waren Sie krankenversichert seit Arbeitsbeginn:
(Bitte alle Krankenversicherungen und Zeiträume und Adressen auflühren)

Krankenkassen

Arbeitgeber (Firma)

Anschrift des
Arbeitgebers

Personalnummer
beim Arbeitgeber

Wurde bei Ihnen ein Versorgungsausgleich durchgeführt? ja nein

Wenn ja, geben Sie bitte das Datum der Heirat an:

Wann wurden Sie rechtskräftig geschieden?

Von wann bis wann dauerte die Ehezeit?

Wie hoch ist die monatliche Rentenanwartschaft,
die Sie abgeben / erhalten in DM / EUR bzw. EP?