

Checkliste für Rentenanträge bei der Gemeindeverwaltung Adelberg

Wichtig für alle Rentenanträge:

Für einen Rentenantrag, egal welcher Art, benötigen wir folgenden Angaben bzw. Unterlagen:

- Welche Rente wollen Sie beantragen?
- Ihre Rentenversicherungsnummer
- einen gültigen Ausweis
- ggf. Schwerbehindertenausweis
- Wie sind Sie kranken- und pflegeversichert? (Name und Anschrift der Krankenversicherung)
Bitte bringen Sie Ihre Krankenversicherungskarte mit.
- Ihre Steueridentifikationsnummer
- Ihre Kontodaten (IBAN und BIC sowie Name des Kreditinstituts)
- Geburtsurkunden Ihrer Kinder - auch bei Vätern!
Bitte bringen Sie Ihr Familienstammbuch mit.
- Nachweise über Berufsausbildungen
Bitte bringen Sie einen Nachweis Ihrer Berufsausbildung mit.
- Wenn eine bevollmächtigte Person den Rentenantrag für Sie stellt: schriftliche Vollmacht
- Falls Beamtenzeiten vorliegen: Festsetzungsblatt der Versorgungsdienststelle
- Bei welcher Rentenversicherung sind Sie?
Es gibt unterschiedliche Rentenversicherungen, z.B. DRV Bund, DRV Baden-Württemberg Stuttgart, DRV Baden-Württemberg Karlsruhe, etc.
Diese Information finden Sie auf Schreiben der DRV (oben rechts in der Ecke steht die zuständige Rentenversicherung).
- Sind Ihre Versicherungszeiten vollständig bzw. geklärt?
Ihr Rentenkonto ist geklärt, wenn alle Versicherungszeiten enthalten sind (z.B. Kindererziehungszeiten, Zeiten über die Pflege eines Familienangehörigen, Zeiten in denen Sie Arbeitslosengeld, Krankengeld, etc. erhalten haben, Schulausbildungszeiten, etc.)
Vor der Antragstellung ist es sinnvoll, wenn Sie sich folgende Unterlagen von der DRV zusenden lassen:
 - **Versicherungsverlauf**
 - **Rentenauskunft**
 - **Lückenauskunft****Diese Unterlagen können Sie selbst unter <https://www.eservice-drv.de/SelfServiceWeb/> anfordern oder Sie nennen uns Ihre Rentenversicherungsnummer und wir beantragen für Sie die o.g. Unterlagen. Die Unterlagen werden Ihnen innerhalb von 1-2 Wochen von der DRV zugesandt. Anhand diesen Unterlagen können wir sehen, ob Ihr Rentenkonto geklärt ist.**
- Zusätzliche Unterlagen bei Übersiedlern aus der Sowjetunion oder deren Nachfolgestaaten: Arbeitsbuch, Rentenbescheinigung/Rentenbuch, Vertriebenenausweis/Spätaussiedlerbescheinigung, Registerschein, Aufnahmebescheid, etc.

Bitte füllen Sie den Fragebogen auf den Seiten 4-8 aus und lassen uns diesen 1-2 Wochen VOR Ihrem Rentenantragstermin zukommen!

Dem Rentenantrag fügen Sie bitte auch alle Unterlagen für die Zeiten bei, die im Versicherungsverlauf noch nicht erfasst sind. Dies sind zum Beispiel:

- Nachweise über Ausbildungszeiten
- Nachweise über Zeiten der Arbeitslosigkeit und Krankheit
- Nachweis über Ihr Geburtsdatum und gegebenenfalls die Geburtsurkunden der Kinder
- Lehrvertrag und Gesellen- oder Kaufmannsgehilfenbrief oder ähnliches (auch wenn die Lehre abgebrochen wurde oder die Prüfung nicht bestanden wurde!)

Wichtig für die Altersrente:

Auch bei den Altersrenten gilt: Keine Rente ohne Antrag! Für einen nahtlosen Übergang zwischen dem Berufsleben und der Altersrente empfehlen wir, Ihren Rentenantrag etwa drei Monate vor dem beabsichtigten Rentenbeginn zu stellen. Folgende Unterlagen werden bei der Antragstellung zusätzlich benötigt:

- wenn Sie schwerbehindert sind: Ihren Schwerbehindertenausweis und Feststellungsbescheid
- wenn Sie arbeitslos sind: den letzten Bescheid der Agentur für Arbeit
- wenn Sie in Altersteilzeit sind: Ihren Altersteilzeitvertrag
- wenn Sie neben Ihrer Rente hinzuverdienen möchten: die Höhe Ihres voraussichtlichen Verdienstes

Wichtig für die Erwerbsminderungsrente:

Eine Erwerbsminderungsrente können Sie nur erhalten, wenn Sie diese beantragen. Haben Sie ärztliche Unterlagen, ist es sinnvoll, diese dem Antrag beizufügen. Folgende Unterlagen werden bei der Antragstellung zusätzlich benötigt:

- eine Auflistung Ihres schulischen Werdegangs
Bitte schreiben Sie eine Art Lebenslauf mit Ausbildungen, Umschulungen, Fortbildungen, evtl. weitere Qualifikationen, etc.
- eine Auflistung Ihrer Beschäftigungsverhältnisse
 - Zeiträume von wann bis wann Sie gearbeitet haben
 - Bezeichnung der Beschäftigung
 - Bezeichnung der Gehaltsgruppe
 - Grund weshalb die Beschäftigung aufgegeben wurde
- eine Auflistung Ihrer Gesundheitsstörungen
Seit wann und aufgrund welcher Gesundheitsstörung halten Sie sich für erwerbsgemindert? Diese Frage können Sie vorab auf einem gesonderten Blatt beantworten.
- Namen und Anschriften Ihrer behandelnden Ärzte, Grund weshalb Sie in Behandlung sind, Zeitraum der Behandlung
- Nachweise zu ärztlichen Untersuchungen durch öffentliche Stellen wie Krankenkasse, Agentur für Arbeit oder Berufsgenossenschaft
- Nachweise zu Ihren Krankenhaus- und Reha-Aufenthalten der letzten Jahre.

Bitte füllen Sie den Selbsteinschätzungsbogen ausfüllen (R0215). Dieser Selbsteinschätzungsbogen ist freiwillig und dient den Ärzten der Rentenversicherung sich ein möglichst umfassendes Bild von Ihren Gesundheitsstörungen und Ihrem Gesundheitszustand zu machen.

Wichtig für die Witwenrente/Witwerrente:

Eine Witwenrente/Witwerrente können Sie nur erhalten, wenn Sie diese beantragen. Folgende Unterlagen werden bei der Antragstellung zusätzlich benötigt:

- Rentenversicherungsnummer des Verstorbenen
- Heiratsurkunde
- Sterbeurkunde } **Bitte bringen Sie Ihr Stammbuch mit!**
- Letzter Rentenbescheid des Verstorbenen
- Letzte Renten Anpassungsmitteilung des Verstorbenen

Bitte beachten Sie, dass dies keine abschließende Auflistung ist. Welche Unterlagen bzw. Nachweise im Einzelfall erforderlich sind, kann nur bei der Antragsaufnahme bzw. bei Durchsicht des Versicherungsverlaufes festgestellt werden.

Ferner weisen wir darauf hin, dass wir keine Rentenberatungsstelle sind. Wir nehmen lediglich Ihren Rentenanspruch auf und leiten diesen an Ihren zuständigen Rentenversicherungsträger weiter. Bei Fragen hilft Ihnen auch Ihr zuständiger Rentenversicherungsträger. Sie können sich an die Service-Hotline mit der Telefonnummer 0800 1000 4800 wenden.

Eine Übersicht der jeweiligen Rentenversicherungsträger finden Sie hier:

https://www.deutsche-rentenversicherung.de/DRV/DE/Beratung-und-Kontakt/Kontakt/Anschriften-Uebersicht/anschriften_uebersicht_detail.html

Eine vorherige Terminvereinbarung zur Aufnahme Ihres Rentenanspruches im Rathaus Adelberg ist zwingend notwendig!

Bei Fragen oder Unklarheiten dürfen Sie sich gerne bei uns melden:

Frau Kißling
Bürgerbüro
Tel.: 07166 910 11 – 25
Fax: 07166 910 11 - 3
E-Mail: K.Kissling@adelberg.de

Lisa Wirth
Standesamt / Hauptamt
Tel.: 07166 910 11 - 13
Fax: 07166 910 11 - 3
E-Mail: L.Wirth@adelberg.de

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen aus!

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer

Rentenbeginn

Rentenart

Rentenversicherungsnummer

Bei welcher Rentenversicherung sind Sie? (DRV Bund, DRV BW, ...) + Ort:

Schwerbehinderung Ja Nein

Beamtenansprüche Ja Nein

Späthaussiedler Ja Nein

Erwerbsminderung Ja Nein

Ist Ihr Rentenkonto geklärt? Ja Nein

(das heißt: sind alle Angaben bereits bei der Deutschen Rentenversicherung vorhanden?)

Wo war Ihr Wohnsitz 1990? _____
(Ort, Bundesland, Land)

Sind Sie aus dem Ausland zugezogen? Ja Nein

falls ja: wann und wohin und woher sind Sie gezogen?

Auf welches Konto soll die Rente bezahlt werden?

IBAN: _____

Sind Sie der/die Kontoinhaber/in? Ja Nein

Falls nein: wer ist der Kontoinhaber? _____
(Vor- und Nachname des Kontoinhabers)

Wann haben Sie das erste Mal gearbeitet?

(steht in Ihrem Versicherungsverlauf) _____
(Datum)

Erhalten Sie bis zum Rentenbeginn Arbeitsentgelt? Ja Nein

Als was arbeiten Sie aktuell? _____

Wichtig: Falls Sie aktuell Krankengeld, Arbeitslosengeld, etc. bekommen benötigen wir die Bescheide bzw. Nachweise (bitte Originale mitbringen, Sie erhalten diese nach der Antragstellung selbstverständlich wieder zurück).

Wie waren Sie bisher krankenversichert?

Angaben sind frühestens ab dem 01.01.1995 erforderlich. Bestand jedoch Ihre letzte Krankenversicherung vor dem 01.01.1995, geben Sie diese bitte auch an.

Zeitraum der Versicherung: von _____ bis _____

Name der Krankenkasse: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Ort: _____

Art der Versicherung:

- Mitglied Familienversicherung
 private Krankenversicherung keine Krankenversicherung

Zeitraum der Versicherung: von _____ bis _____

Name der Krankenkasse: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Ort: _____

Art der Versicherung:

- Mitglied Familienversicherung
 private Krankenversicherung keine Krankenversicherung

Zeitraum der Versicherung: von _____ bis _____

Name der Krankenkasse: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Ort: _____

Art der Versicherung:

- Mitglied Familienversicherung
 private Krankenversicherung keine Krankenversicherung

Zeitraum der Versicherung: von _____ bis _____

Name der Krankenkasse: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Ort: _____

Art der Versicherung:

Mitglied

Familienversicherung

private Krankenversicherung

keine Krankenversicherung

Zeitraum der Versicherung: von _____ bis _____

Name der Krankenkasse: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Ort: _____

Art der Versicherung:

Mitglied

Familienversicherung

private Krankenversicherung

keine Krankenversicherung

Zeitraum der Versicherung: von _____ bis _____

Name der Krankenkasse: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Ort: _____

Art der Versicherung:

Mitglied

Familienversicherung

private Krankenversicherung

keine Krankenversicherung

Ich bin

ledig

verheiratet seit: _____ mit _____
(Vor- und Nachnamen Ehepartner/in)

geschieden seit: _____ von _____
(Vor- und Nachnamen Ehepartner/in aus 1. Ehe)

Versorgungsausgleich fand statt: ja nein

seit: _____ von _____
(Vor- und Nachnamen Ehepartner/in aus 2. Ehe)

Versorgungsausgleich fand statt: ja nein

seit: _____ von _____
(Vor- und Nachnamen Ehepartner/in aus 3. Ehe)

Versorgungsausgleich fand statt: ja nein

verwitwet seit: _____ von _____
(Vor- und Nachnamen Ehepartner/in)

Angaben zu den Kindern:

Ich habe ein zwei drei vier fünf mehr Kinder

1. Kind: Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

leibliches Kind Adoptivkind Pflegekind

2. Kind: Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

leibliches Kind Adoptivkind Pflegekind

3. Kind: Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

leibliches Kind Adoptivkind Pflegekind

4. Kind: Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

leibliches Kind Adoptivkind Pflegekind

5. Kind: Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

leibliches Kind Adoptivkind Pflegekind