

Formular für Widerspruchsprüfung

Notwendige Absenderangaben:

Vorname, Name	Telefon-Nr
Straße, Hausnummer	FAX-Nr
PLZ, Ort	eMail

Per Post an die

Kanzlei Werling
Rentenberater
Postfach 1904

Tel. 0049-0-7231-32871
FAX 0049-0-7231-32186
Info@Kanzlei-Werling.de

D-75119 Pforzheim

Rentenablehnung bei Erstantrag- Widerspruch

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein Rentenanspruch wurde abgelehnt. Bitte prüfen Sie anhand des beigefügten Rentenablehnungsbescheides, ob ein Widerspruch möglich ist. Hierzu mache ich folgende ergänzende Angaben:

Ich habe eine Lehre absolviert <input type="checkbox"/> Ja, von _____ bis _____ als _____ <input type="checkbox"/> Nein	jetzige Staatsangehörigkeit: _____ seit wann: _____ weitere/frühere Staatsangehörigkeit: _____ seit wann: _____
Letzte berufliche Tätigkeit war am _____ als _____ (Beruf) bei Firma: _____ Das Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> besteht noch <input type="checkbox"/> ist gekündigt	Ich habe im Ausland <input type="checkbox"/> gewohnt und/oder <input type="checkbox"/> gearbeitet von _____ bis _____ in _____
Ein Rentenbezug ist bereits erfolgt <input type="checkbox"/> Ja, von _____ bis _____ Rentenart _____ <input type="checkbox"/> Nein	Familienstand: _____ meine Krankenversicherung ist bei der Krankenkasse: _____
Ich beziehe derzeit <input type="checkbox"/> Krankengeld seit dem _____ bis _____, monatliche Höhe: _____ € <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld von der Agentur für Arbeit, bis _____, monatl. Höhe _____ € <input type="checkbox"/> folgende Leistungen: _____	

Als Anlage/n füge ich in Kopie bei:

- vollständige Kopie des Rentenablehnungsbescheides, erhalten am _____ (Datum)
- Kopie meines Personalausweises/Reisepasses
- _____

Mit freundlichen Grüßen

Ort/Datum

Unterschrift

Vorname, Name und Unterschrift
des Ehe-/Lebenspartners