



Stadt Erlangen  
 Bürgeramt  
 Abteilung für Sozialversicherungsangelegenheiten  
 Rathausplatz 1, 10. OG

Terminvergabe täglich von 08:00 – 09:00 Uhr

Telefon: 86 3142

Termin am: \_\_\_\_\_

Zimmer-Nr.: \_\_\_\_\_

## Rente wegen Erwerbsminderung

gültiger **Personalausweis / Reisepass**

Soweit eine persönliche Vorsprache nicht möglich, zusätzlich

**Vollmacht / Betreuungsausweis**

**Personalausweis / Reisepass** d. Betreuers / Bevollmächtigten

**Steuer-Identifikationsnummer**

**IBAN/Bankverbindung**

**Krankenversicherungskarte**

Rentenauskunft mit **Versicherungsverlauf \***

\* Den erforderlichen Versicherungsverlauf beantragen Sie bitte telefonisch bei der Deutschen Rentenversicherung  
 Tel.: 0911-23 423 100, oder über

**Internet:** [www.deutsche-rentenversicherung-bund.de](http://www.deutsche-rentenversicherung-bund.de)  
[www.deutsche-rentenversicherung-nordbayern.de](http://www.deutsche-rentenversicherung-nordbayern.de)  
 unter Angabe Ihrer Sozialversicherungsnummer.

Nachweise **Krankengeldbezug / Arbeitslosengeld**

Nachweise **Ausbildungszeiten** (Lehrvertrag, Ausbildungszeugnis),  
 wenn noch nicht im Versicherungsverlauf gekennzeichnet (Original und Kopie)

Angaben über **sonstige Renten, Pensionseinkommen** (z. B. Unfallrente)

Angaben/Nachweise **ausländischer** Versicherungszeiten

**Vertriebenen-/Spätaussiedlerausweis** (Original und Kopie)

**Geburtsurkunde/n** eines/aller Kindes/Kinder (Original)

**Schwerbehindertenausweis/-bescheid** (Original und Kopie)

Angaben über **Betriebsrente/Zusatzrente** (Aktenzeichen, Anschrift der Zahlstelle)

**Beschäftigungsübersicht / Lebenslauf**

**Auflistung aller behandelnden Ärzte** (genaue Adresse und Tel. Nr.)

**Auflistung aller stationären Krankenhausbehandlungen** (Zeitraum, Name, Anschrift und Tel. Nr.)  
 in den letzten 3 Jahren

**R 0210** ausgefüllt

**Arztbefunde** (mit Abrechnung der Kopierkosten)

**ärztliche Unterlagen** nicht älter als 1 Jahr (soweit vorhanden)

Angaben über **Krankenversicherung** ab  -lfd.

### Weitergewährung einer Erwerbsminderungsrente

**Rentenbescheid**

**Personalausweis / Reisepass**