

Zusammenfassung

R0100: Antrag auf Versichertenrente

Beantragte Rente(n)

- 1 Beantragte Rente(n)
Beantragte Rente : Erziehungsrente wegen Erziehung eines Kindes nach dem Tod des geschiedenen Ehegatten / früheren Lebenspartners
- Beantragte Rente : Rente wegen Erwerbsminderung
Die Antragstellung erfolgt wegen eines Hinweises des Rentenversicherungsträgers zur Umdeutung des Antrags auf Leistungen zur Teilhabe : nein

Angaben zur Person

- 2 Angaben zur Person
Name : EAKU
Vorname (Rufname) : Testfall
Familienstand : nicht verheiratet (ledig, verwitwet oder geschieden) / nicht in Eingetragener Lebenspartnerschaft lebend
Staatsangehörigkeit : Deutschland
- 2 Haben oder hatten Sie weitere Staatsangehörigkeiten? **nein**
weitere Staatsangehörigkeit : ohne Angabe
Staatsangehörigkeit ist : unbeantwortet
- 2 Geburtsangaben
Geburtsdatum : 18.01.1952
Geburtsort : Stuttgart
Geburtsland : Deutschland
Geschlecht : männlich
- 2 Haben Sie frühere Namen? **nein**
Art des Namens : unbeantwortet
- 2 Anschrift
Straße, Hausnummer : Adalbert-Stifter-Str.105
Postleitzahl : 70429
Wohnort : Stuttgart
Land : Deutschland

Entwurfsdruck: kein rechtsverbindlicher Antrag

2 Sind Sie aus dem Ausland zugezogen? **nein**
gezogen nach Bundesland : unbeantwortet

2 Persönliche Identifikationsnummer für steuerliche Zwecke
Die Steuer-Identifikationsnummer : liegt vor
Persönliche Steuer-
Identifikationsnummer (ohne
Leerzeichen) : 12 345 678 920

Antragstellung durch andere Person

3 Wird der Antrag in Vertretung gestellt? **nein**
in Eigenschaft als : keine Angaben
Anrede : unbeantwortet
Vorsatzwort :
Namenszusatz :
Land : Deutschland

Zahlungsweg

4 Die Rente soll auf folgendes Konto überwiesen werden (IBAN **Inlandskonto**
siehe Kontoauszug oder EC-Karte):
IBAN : DE 62 1009 0000 8843 0040 17
Name des Geldinstituts : Berliner Volksbank
Kontoinhaber ist vom Berechtigten
abweichend : nein

Beitragszeiten im Inland

5.1 Haben Sie **Beitragszeiten oder Beschäftigungszeiten** **nein**
zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf nicht enthalten
sind (zum Beispiel auch als Wehrdienstleistender oder
Zivildienstleistender, Bezieher von Vorruhestandsgeld,
geringfügig entlohnter Beschäftigter - Minijobber -, nicht
erwerbsmäßig tätige Pflegeperson)?

5.3 Haben Sie Zeiten der **Berufsausbildung** (auch ohne **nein**
Abschluss) zurückgelegt?
Sind die Zeiten im Versicherungsverlauf
bereits als "berufliche Ausbildung"
gekennzeichnet? : nein
Nachweise (zum Beispiel Lehrvertrag,
Prüfungszeugnis, Gesellenbrief,
Verdienstbescheinigung) : unbeantwortet

Zeiten im Ausland

6.1 Haben Sie Zeiten im Ausland (einschließlich Zeiten des gewöhnlichen Aufenthalts) zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf nicht enthalten sind? **nein**

Beitragsfreie Zeiten

7 Haben Sie **Anrechnungszeiten** zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf nicht enthalten sind? **ja**
(zum Beispiel Krankheit, Arbeitslosigkeit, Ausbildungszeiten)

Angaben zu Kindern

8.1 Haben Sie Kinder innerhalb der ersten 10 Lebensjahre erzogen, für die Zeiten der Kindererziehung bisher nicht bei Ihnen angerechnet wurden? **nein**

8.2 Haben Sie Zeiten der nicht erwerbsmäßigen Pflege eines pflegebedürftigen Kindes bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres zurückgelegt (frühestens ab dem 01.01.1992), die im Versicherungsverlauf nicht enthalten sind? **nein**
Kindschaftsverhältnis : keine Angaben
Bescheid über Pflegeleistungen : unbeantwortet

Sonstige Angaben

9.1 Haben Sie eine Anwartschaft oder einen Anspruch auf **eigene Versorgung** nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen oder entsprechenden kirchenrechtlichen Regelungen aus einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis oder Arbeitsverhältnis? **nein**

Festsetzungsblatt über
ruhegehaltfähige Dienstzeiten : unbeantwortet

9.2 Beziehen oder bezogen Sie bereits eine **Rente aus eigener Versicherung** oder haben Sie eine solche beantragt (auch im Ausland)? **nein**

Rentenversicherungsträger : unbeantwortet

9.3.1 Erhalten Sie Arbeitsentgelt (hierzu zählen auch Krankengeldzuschüsse von einem Arbeitgeber)? **nein**

9.3.2 Erzielen Sie steuerrechtlichen Gewinn (Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, aus Gewerbebetrieb oder aus selbständiger Arbeit, zum Beispiel auch Photovoltaik, solare Energie, Windenergie)? **nein**

9.3.3 Erhalten Sie Entschädigungen (Diäten) für Abgeordnete oder Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Amtsverhältnis (zum Beispiel als Minister)? **nein**

9.3.4 Erhalten Sie Vorruhestandsgeld? **nein**

- 9.3.5 Beziehen Sie kurzfristiges Erwerbserstatzeinkommen (zum Beispiel Krankengeld, Übergangsgeld, Arbeitslosengeld, vergleichbare Leistungen von einer Stelle im Ausland) oder haben Sie eine der genannten Leistungen beantragt? Bitte auch dann beantworten, wenn die Leistung ruht oder Einkommen angerechnet wird. **nein**
Land : Deutschland
- 9.4.1 Erzielen Sie bis zum Rentenbeginn beitragspflichtige Einnahmen? **ja**
- 9.4.1.1 Arbeitsentgelt (ggf. auch aus geringfügiger Beschäftigung) / Vorruhestandsgeld **nein**
bis : bis zum Rentenbeginn
Die Anforderung der Gesonderten Meldung (Formular R0250) : soll durch den Rentenversicherungsträger erfolgen.
- 9.4.1.2 Sozialleistung (zum Beispiel Krankengeld, Arbeitslosengeld) **nein**
bis : unbeantwortet
- 9.4.1.3 nicht erwerbsmäßig ausgeübte Pflegetätigkeit mit Beitragszahlung einer Pflegekasse / eines privaten Versicherungsunternehmens **nein**
bis : unbeantwortet
- 9.4.2 Werden Sie ab Rentenbeginn Entschädigungen (Diäten) für Abgeordnete erhalten? **nein**
Die Erklärung (Formular R0230) : unbeantwortet
- 9.4.3 Haben Sie die Feststellung der Schwerbehinderteneigenschaft beantragt? **ja**
am : 18.05.2017
bei welcher Stelle : LRA STGT
Aktenzeichen : 123SB456
- 9.4.4 Werden Sie ab Rentenbeginn Arbeitsentgelt erzielen? **nein**
Die Erklärung (Formular R0230) : wird unmittelbar eingereicht
- 9.4.4 Werden Sie ab Rentenbeginn steuerrechtlichen Gewinn (Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, aus Gewerbebetrieb oder aus selbständiger Arbeit, zum Beispiel auch Photovoltaik, solare Energie, Windenergie) erzielen? **nein**
Die Erklärung (Formular R0230) : wird unmittelbar eingereicht

- 9.4.4 Werden Sie ab Rentenbeginn Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Amtsverhältnis (zum Beispiel als Minister) erhalten?
Die Erklärung (Formular R0230) : unbeantwortet **nein**
- 9.5 Wurde ein **Versorgungsausgleich** wegen Ehescheidung / Aufhebung einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft durchgeführt? **nein**
- 9.6 Ist die zum Rentenantrag führende **Erwerbsminderung / Schwerbehinderung** ganz oder teilweise **Folge eines Unfalls** oder durch **andere Personen** verursacht worden? **nein**
- 9.7 Wurden Zeiten der Arbeitsunfähigkeit durch einen Unfall oder durch andere Personen nach dem 30.06.1983 verursacht? (Soweit bereits in der Vergangenheit hierzu Angaben gemacht worden sind und kein weiterer Schadensfall vorliegt, beantworten Sie die Fragen bitte mit "nein".) **nein**
- 9.8 Haben Sie **Zeiten nach dem Fremdrentengesetz (FRG)** zurückgelegt, weil Sie beispielsweise als Vertriebener oder Spätaussiedler anerkannt wurden? **ja**

Andere Leistungen

- 10.1 Beziehen oder bezogen Sie eine **Hinterbliebenenrente** aus der gesetzlichen Rentenversicherung oder haben Sie diese beantragt?
Rentenversicherungsträger : unbeantwortet **nein**
- 10.2 Beziehen oder bezogen Sie Leistungen aus der gesetzlichen **Unfallversicherung** oder von einem ausländischen Unfallversicherungsträger (auch Abfindungen) oder haben Sie diese beantragt?
Art der Leistung : unbeantwortet
Wurde eine Unfallrente abgefunden? : nein **nein**
- 10.3 Beziehen oder bezogen Sie **Krankengeld** von einer Krankenkasse oder haben Sie dieses beantragt?
Liegt der Antragstellung eine Aufforderung der Krankenkasse zugrunde? : unbeantwortet **nein**
- 10.4 Beziehen oder bezogen Sie **Übergangsgeld** von der Agentur für Arbeit, vom Rentenversicherungsträger; **Verletztengeld** von der Berufsgenossenschaft; **Versorgungskrankengeld** vom Versorgungsamt; **Überbrückungsgeld** der Seemannskasse oder haben Sie eine dieser Leistungen beantragt? **nein**

- 10.5 Beziehen oder bezogen Sie **Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Einstiegs geld, Gründungszuschuss, Aufstockungsbeträge bei Altersteilzeitarbeit** von der Agentur für Arbeit oder einem Jobcenter oder haben Sie eine dieser Leistungen beantragt? Die Angaben zum Arbeitslosengeld II, zum Sozialgeld und zum Einstiegs geld sind **auch** dann erforderlich, wenn **unterhaltsberechtig te Angehörige** Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhalten oder erhalten haben. **nein**
Liegt der Antragstellung eine Aufforderung der Agentur für Arbeit oder eines Jobcenters zugrunde? : unbeantwortet
- 10.6 Beziehen oder bezogen Sie **Unterhaltshilfe** nach dem Gesetz über den Lastenausgleich - Lastenausgleichsgesetz (LAG) - oder haben Sie diese beantragt? **nein**
- 10.7 Beziehen oder bezogen Sie **Versorgungsrente** vom Versorgungsamt, Landschaftsverband oder einer entsprechenden ausländischen Stelle oder haben Sie diese beantragt? **nein**
- 10.8 Beziehen oder bezogen Sie **Sozialhilfe, Grundsicherung** vom Sozialhilfeträger oder haben Sie eine dieser Leistungen beantragt? Die Angaben sind **auch** dann erforderlich, wenn **unterhaltsberechtig te Angehörige** Leistungen nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) erhalten oder erhalten haben. **nein**
- 10.9 Beziehen oder bezogen Sie **Kinderzuschlag** zum Kindergeld von der Familienkasse oder haben Sie diesen beantragt? **nein**
- 10.10 Beziehen oder bezogen Sie **Elterngeld** von den Elterngeldstellen oder haben Sie dieses beantragt? **nein**
- 10.11 Beziehen oder bezogen Sie **Leistungen** von der **Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau** oder haben Sie diese beantragt? **nein**
- 10.12 Beziehen oder bezogen Sie **Ausbildungsförderung** nach dem Bundesgesetz über individuelle Förderung der Ausbildung - Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) - oder haben Sie diese beantragt? **nein**
Handelt es sich um einen Hochschulbesuch? : unbeantwortet
- 10.13 Beziehen oder bezogen Sie **Jugendhilfe** vom Jugendamt nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) oder haben Sie diese beantragt? **nein**

- 10.14 Beziehen oder bezogen Sie **sonstige Leistungen** (zum Beispiel Kriegsopferfürsorge, nach dem Gesetz über die Sicherung des Unterhalts der zum Wehrdienst einberufenen Wehrpflichtigen und ihrer Angehörigen - Unterhaltssicherungsgesetz - USG, von einer Arbeitsgemeinschaft für Krebsbekämpfung oder zur Rehabilitation Suchtkranker, Versorgungsleistung nach § 9 des Gesetzes zur Überführung der Ansprüche und Anwartschaften aus Zusatz- und Sonderversorgungssystemen des Beitrittsgebiets - Anspruchs- und Anwartschaftsüberführungsgesetz - AAÜG) oder haben Sie eine dieser Leistungen beantragt? **nein**

Krankenversicherung der Rentner

- 11.1.1 Bei welcher **gesetzlichen Krankenkasse** erfolgt die "Meldung zur Krankenversicherung der Rentner"?
(Bei aktuell privater Krankenversicherung bitte die letzte bzw. eine beliebige gesetzliche Krankenversicherung eintragen.)
Name der Krankenkasse : AOK
Ort : Stuttgart

- 11.1.2 Für die maschinelle Weiterleitung der Krankenversicherungsdaten wird das Institutionskennzeichen (IK) der gesetzlichen Krankenkasse benötigt. Das IK kann der elektronischen Gesundheitskarte unter der Rubrik 'Versicherung' entnommen werden. Sollte die elektronische Gesundheitskarte bei der Rentenantragstellung nicht verfügbar sein, kann das maßgebende IK über den Namen der Krankenkasse ermittelt werden.
Es ist nur eine Eingabe erforderlich, entweder das IK der Krankenkasse oder der Name der Krankenkasse aus der Auswahlliste. **keine Angaben**

- 11.2 Üben Sie über den Rentenbeginn hinaus eine hauptberufliche selbständige Tätigkeit oder eine Beschäftigung aus, die wegen Überschreitens der Jahresarbeitsentgeltgrenze in der gesetzlichen Krankenversicherung versicherungsfrei ist? **nein**

- 11.3 Beantragen Sie einen **Zuschuss** zu den Aufwendungen für eine **freiwillige** Mitgliedschaft in der gesetzlichen Krankenversicherung oder für die Versicherung bei einem **privaten** Krankenversicherungsunternehmen? **nein**

Dokumentenzugang

- 13.1 **Dokumentenzugang per De-Mail** **nein**
Ich habe bei einem De-Mail-Anbieter ein **De-Mail-Postfach** eröffnet.
Ich bitte ausschließlich um Übermittlung der Dokumente in elektronischer Form an mein De-Mail-Postfach.

Damit entfällt eine Übersendung der Dokumente in Papierform.

- 13.2 **Dokumentenzugang für sehbehinderte Menschen**
Menschen mit einer Behinderung (zum Beispiel blinde oder sehbehinderte Menschen) haben Anspruch darauf, Dokumente in **einer** für sie wahrnehmbaren Form zu erhalten.
Aufgrund meiner Behinderung bitte ich darum, mir Dokumente zusätzlich in einer für mich wahrnehmbaren Form zuzusenden : nicht erforderlich

Bemerkungen zum Antrag

Möchten Sie Ihrem Antrag Bemerkungen hinzufügen? **nein**

V0410: Fragebogen für Anrechnungszeiten

Krankheit / Rehabilitation

- 2.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **ja**
Arbeitsunfähigkeit wegen Krankheit?
Zeitraum : 01.01.2000 - 31.05.2000
- 2.1.1 Wurden ab dem 01.01.1984 Leistungen (zum Beispiel Krankengeld) an Sie gezahlt? **nein**
- 2.2 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **nein**
Leistungen zur medizinischen Rehabilitation oder zur Teilhabe am Arbeitsleben (zum Beispiel Heilbehandlung, Berufsförderung, sonstige Leistungen / Maßnahmen)
- 2.3 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **nein**
Krankheit zwischen dem 17. und 25. Lebensjahr

Schwangerschaft, Mutterschutz

- 3.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **nein**
Schwangerschaft, Mutterschaft während der jeweiligen Schutzfristen

Arbeitslosigkeit / Bezug von Arbeitslosengeld II

- 4.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **nein**
Arbeitslosigkeit, die bei einer deutschen Agentur für Arbeit (Arbeitsamt), einer Kommune, einer Arbeitsgemeinschaft oder einem Jobcenter gemeldet wurde.

Art der bezogenen Leistung : unbeantwortet
Nachweise : unbeantwortet

- 4.3 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **nein**
Bezug von Arbeitslosengeld II nach dem 31.12.2010 von einer deutschen Agentur für Arbeit, einer Kommune oder einem Jobcenter

Ausbildung

- 5.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **nein**
Schulausbildung, Fachschulausbildung, Fachhochschulausbildung oder Hochschulausbildung nach dem vollendeten 17. Lebensjahr
Ausbildungsart : unbeantwortet

- 5.3 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **nein**
Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahmen nach dem vollendeten 17. Lebensjahr
Betrag der Ausbildungsaufwand mehr als 20 Stunden pro Woche? : unbeantwortet

Ausbildungssuche

- 6.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **nein**
Meldung als ausbildungssuchend nach Vollendung des 17. Lebensjahres bei einer deutschen Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) für mindestens einen Kalendermonat

Rentenbezug

- 8.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **nein**
Bezug einer Versichertenrente aus der Rentenversicherung

Gewahrsam im Sinne des Häftlingshilfegesetzes (HHG)

- 9.1 Haben Sie folgende Zeiten zurückgelegt, die im Versicherungsverlauf **nicht** enthalten sind? **nein**
Zeiten des Gewahrsams im Sinne des Häftlingshilfegesetzes (HHG) im Ausland ab 01.01.1992