



Kommunale Versorgungskassen für Westfalen-Lippe

wvk Westfälisch-Lippische Versorgungskasse
für Gemeinden und Gemeindeverbände

zkw Kommunale Zusatzversorgungskasse
Westfalen-Lippe

Antrag auf Rentenauskunft des Trägers der gesetzlichen Rentenversicherung

(Bundesversicherungsanstalt für Angestellte, Landesversicherungsanstalt, Bundesknappschaft, Seekasse)

Name, Vorname	Frühere Namen	Geburtsdatum	Versicherungsnummer bei der Zusatzversorgungseinrichtung
Bezeichnung des Arbeitgebers		Mitgliedsnummer des Arbeitgebers	

Von der Arbeitnehmerin / vom Arbeitnehmer auszufüllen!

Bezeichnung des Rentenversicherungsträgers		Versicherungsnummer des Rentenversicherungsträgers	
Anschrift der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Ort
<input checked="" type="checkbox"/> Ich beantrage zur Vorlage bei der zuständigen Zusatzversorgungseinrichtung eine Rentenauskunft auf der Grundlage einer Altersrente zum 31.12.2001 (Rechtsstand) nach Durchführung der Kontenklärung. Ich war am 31.12.2001 schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von mindestens 50 (Nachweis bitte beifügen). Ich bitte deshalb um eine Auskunft, ob ich am 31.12.2001 die Voraussetzungen - abgesehen vom Lebensalter – für eine Altersrente für schwerbehinderte Menschen erfüllt habe, und ab wann ich diese Altersrente frühestens ohne Abschlag wegen vorzeitiger Inanspruchnahme der Altersrente beziehen kann, sofern die Schwerbehinderung zu diesem Zeitpunkt noch vorliegt.			
Datum	Unterschrift der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers		

Erläuterungen für die Arbeitnehmerin / den Arbeitnehmer

Bitte füllen Sie diesen Antrag aus und senden Sie ihn möglichst umgehend an Ihren Rentenversicherungsträger (Adressen s. Rückseite).