

PENSIONSKASSE
Deutscher Genossenschaften VVaG
Willy-Brandt-Weg 25
48155 Münster

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Vertrag Nr.:

Rentenantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Rente zum

Besteht über den Renteneintritt hinaus ein Beschäftigungsverhältnis: ja nein

Bankinstitut:

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Krankenkasse:

Status: pflichtversichert privat versichert*
(zutreffendes bitte ankreuzen)

*Bei einer Privatversicherung ist ein entsprechender Nachweis z. B. Kopie der Versichertenkarte einzureichen.



Sofern der monatliche Rentenbetrag unterhalb der Geringfügigkeitsgrenze in Höhe von 37,45 € (2025) liegen wird, behalten wir uns vor, die Rente gemäß unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen abzufinden.

Familienstand: ledig/geschieden/verwitwet verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft

Geburtsdatum
Ehepartner/Lebenspartner

Anzahl Kinder:

Sozialversicherungsnummer:

Steuer ID:

Rufnummer:

E-Mail:

Bitte dem Antrag beifügen:

- Kopie des Personalausweises
- Kopie der Heiratsurkunde
(falls unverheiratet bitte streichen)
- falls Kinder vorhanden: Nachweis Elterneigenschaft für jedes Kind (z. B. Geburtsurkunde)
- Arbeitgeberabmeldung **(falls das Arbeitsverhältnis zum Antragszeitpunkt noch nicht beendet war)**

Ort, Datum

Unterschrift