

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

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Vertrag Nr. (ggf. auch mehrere):

## Rentenantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Rente zum .....

Besteht über den Renteneintritt hinaus  
ein Beschäftigungsverhältnis:

☐ ja

☐ nein

Kontoinhaber:

IBAN:

DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Krankenkasse:

(genaue Bezeichnung)

Status:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ pflichtversichert

☐ privat versichert\*

\*Bei einer Privatversicherung ist eine entsprechende Mitgliedsbescheinigung über eine private Vollversicherung einzureichen.

Familienstand:

☐ ledig/geschieden/  
verwitwet

☐ verheiratet/eingetragene  
Lebenspartnerschaft  
mit abgesichertem  
Lebensgefährten\*  
· ohne abgesichertem  
Lebensgefährten\*

Anzahl Kinder: .....

\*Angabe nur in -50/-70 Tarifen erforderlich

Sozialversicherungsnummer:

Steuer ID:

(Achtung nicht Steuernummer)

Telefon/Mobil:

E-Mail:

Sie können uns Ihren Antrag auch gerne per E-Mail einreichen, nachdem Sie ihn ausgefüllt und persönlich unterschrieben haben.



Sofern der monatliche Rentenbetrag unterhalb der Geringfügigkeitsgrenze in Höhe von 39,55 € (2026) liegen wird, behalten wir uns vor, die Rente gemäß unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen abzufinden.

### 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 Antragszeit-punkt noch nicht beendet war)

Ort, Datum

Unterschrift