

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

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

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:

Geburtsdatum:

Vertrag Nr. (ggf. auch mehrere):

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 37,45 € (2025) liegen
wird, behalten wir uns vor, die Rente
gemäß unserer Allgemeinen Ver-
sicherungsbedingungen 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