

# Antrag auf

Raum für Stempel

- Vergabe einer Sozialversicherungsnummer
- Ausstellung eines Sozialversicherungsausweises

Versicherter (Name, Vorname, Geburtsdatum)		
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		
Ggf. Versicherungsnummer	Arbeitsgruppe/BKZ	Für Rückruf: Telefon-Nr.

Ich beantrage die

- erstmalige Vergabe einer Sozialversicherungsnummer.
- erstmalige Ausstellung eines Sozialversicherungsausweises.
- Neuausstellung eines Sozialversicherungsausweises.

Ich erkläre ausdrücklich, dass der mir am \_\_\_\_\_ ausgestellte Sozialversicherungsausweis

- unbrauchbar geworden ist
- wegen Namensänderung nicht mehr aktuell ist

und gebe ihn daher hiermit zurück.

- verlorengegangen ist.
- mich auf dem Postweg nicht erreicht hat.

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass ich nicht bzw. nicht mehr im Besitz eines Sozialversicherungsausweises bin. Bei Wiederauffinden des in Verlust geratenen Ausweises werde ich diesen unverzüglich an die Deutsche Rentenversicherung Braunschweig-Hannover zurückgeben.

Anlage(n): keine

Gelesen und unterschrieben:

\_\_\_\_\_

<b>Bestätigungsvermerk</b> Die Angaben zur Person der/s Versicherten werden bestätigt durch		
<input type="checkbox"/> Geburtsnachweis	<input type="checkbox"/> gültigen Personalausweis	<input type="checkbox"/> gültigen Reisepass
Dienststempel	Datum, Unterschrift der/des Aufnehmenden	