Feststellung der aktuellen Versicherungsnummer

Vorderseite

Absender

Datenstelle der Träger der
Rentenversicherung
Berner Straße 1
97084 Würzburg

Mit der Bitte um Rückgabe

Unsere Mitgliedsnummer/Aktenzeichen	Durchwahl-Nr.	Datum

Name	Vorname (Rufname)
Geburtsname	Früher geführte Namen verw. gesch. adopt.
Geburtsdatum	Geschlecht männlich ☐ weiblich ☐ Staatsangehörigkeit
Geburtsort	
Postleitzahl Wohnort	
Straße und Hausnummer	

Für das oben genannte Mitglied wurden uns folgende Versicherungsnummern gemeldet:

Versicherungsnummer

Versicherungsnummer

Wir bitten, die aktuelle Versicherungsnummer festzustellen und das Schreiben umseitig ausgefüllt zurückzusenden.

Die Durchschrift ist für Ihre Akte bestimmt.

Unterschrift

bitte wenden

Ort/Datum

Urschriftlich zurück

Die aktuelle Versicherungsnummer des Versicherten lautet:

Versicherungsnummer

Unterschrift