

An die Deutsche Rentenversicherung

- Bayern Süd, 84024 Landshut
- Bayern Süd, 81729 München
- Nordbayern, 95440 Bayreuth
- Nordbayern, 97064 Würzburg

Bitte Versicherungsnummer angeben:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intensivierte Rehabilitationsnachsorge (IRENA) - Aufnahmemitteilung

Versicherte(r) (Name, Vorname)

Anschrift

- hat die von der Rehabilitationseinrichtung empfohlene intensivierete Rehabilitationsnachsorge am _____ angetreten.
- hat die von der Rehabilitationseinrichtung empfohlene intensivierete Rehabilitationsnachsorge **nicht** angetreten.

Ort, Datum,

Unterschrift und Stempel der Rehabilitationseinrichtung

- Ich teile mit**, dass ich bis zum Antrittstermin keine Rente wegen Alters von wenigstens zwei Dritteln der Vollrente beziehe **und** keine Rente wegen Alters von zwei Dritteln der Vollrente beantragt habe. Ich beziehe auch keine Leistung, die regelmäßig bis zum Beginn einer Rente wegen Alters gezahlt wird.
- Ich teile** gegenüber dem Rentenversicherungsträger **und** der Nachsorgeeinrichtung mit, dass ich zwischenzeitlich
 - eine Rente wegen Alters von wenigstens zwei Dritteln der Vollrente **beziehe**.
 - eine Rente wegen Alters von wenigstens zwei Dritteln der Vollrente **beantragt** habe.
 - eine Leistung beziehe, die regelmäßig bis zum Beginn einer Rente wegen Alters gezahlt wird.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Vorliegen der vorstehend genannten Tatbestände die Empfehlung für diese Nachsorgeleistung erlischt und ein Antritt der Rehabilitationsnachsorge **nicht** erfolgen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der Versicherten / des Versicherten