

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>



**Deutsche  
Rentenversicherung**

MSAT / MSNR

Eingangsstempel  
der Antrag aufnehmenden Stelle

Eingangsstempel  
des Rentenversicherungsträgers

## Antrag auf Leistungen zur Prävention

# G0180

Informationen zum Präventionsangebot und zu den Präventions-Phasen finden Sie auf [www.rv-fit.de](http://www.rv-fit.de). Dort können Sie Ihren Präventionsantrag auch elektronisch ausfüllen.

**Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift in schwarz oder blau**

Die für die Präventionsleistung vorgesehenen Einrichtungen sind (soweit bekannt):

<b>1. Startphase:</b> Name und Anschrift der Einrichtung
<b>2. Trainingsphase:</b> Name und Anschrift der Einrichtung
<b>3. Auffrischungsphase:</b> Name und Anschrift der Einrichtung

### 1 Angaben zur Person

Name		Vorname	
Geburtsname		frühere Namen	
Geburtsdatum	Geschlecht		
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne Eintrag <input type="checkbox"/> divers		
Geburtsort (Kreis, Land)		Staatsangehörigkeit (gegebenenfalls frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort		
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>		
Telefon		Telefax	
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>		<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	

### 2 Dokumentenzugang für sehbehinderte Menschen

Menschen mit einer Behinderung (zum Beispiel blinde oder sehbehinderte Menschen) haben Anspruch darauf, Dokumente in einer für sie wahrnehmbaren Form zu erhalten. Aufgrund meiner Behinderung bitte ich darum, mir Dokumente zusätzlich in **einer** für mich wahrnehmbaren Form zuzusenden, und zwar

- ☐ als Großdruck
- ☐ in Braille (Kurzschrift)
- ☐ in Braille (Vollschrift)
- ☐ als CD (Schriftdatei oder Textdatei im ".doc" - Format)
- ☐ als Hörmedium (CD-DAISY Format)



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR
<div></div>	<div></div>	<div></div>

### 3 Information

Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren Rechten im Internet unter [www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen](http://www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen). Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gern zu.

