Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Der **KE!N EINZELFALL e.V.** steht für **Sichtbarkeit, Gehör und Unterstützung**!

Gern möchten wir dich unterstützen und stellen dir Informationsmaterial zur Verfügung.
Unser Informationsmaterial dient ausschließlich der Aufklärung. Es ersetzt keine Rechtsberatung und keine Therapie, oder medizinische Beratung.

Thema: Antrag auf Erwerbsminderungsrente

Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du einen **Antrag auf Rente wegen Erwerbsminderung** ergänzen und Deine gesundheitliche Situation aus Deiner eigenen Sicht darstellen.

Für eine Erwerbsminderungsrente ist entscheidend, **wie viele Stunden Du unter den üblichen Bedingungen des allgemeinen Arbeitsmarktes noch arbeiten kannst** – nicht nur in Deinem bisherigen Beruf. Bei voller Erwerbsminderung liegt das Leistungsvermögen grundsätzlich unter drei Stunden täglich, bei teilweiser Erwerbsminderung bei mindestens drei, aber unter sechs Stunden täglich. Zusätzlich müssen versicherungsrechtliche Voraussetzungen erfüllt sein.

Wann ist ein Antrag auf Erwerbsminderungsrente sinnvoll?

Ein Antrag kann besonders sinnvoll sein, wenn

- Du aufgrund von Krankheit oder Behinderung dauerhaft nur noch eingeschränkt arbeiten kannst,
- Deine tägliche Belastbarkeit deutlich reduziert ist,
- längere oder wiederkehrende Arbeitsunfähigkeitszeiten bestehen,
- bisherige Behandlungen oder Rehabilitationsmaßnahmen keine ausreichende Verbesserung gebracht haben,
- mehrere gesundheitliche Beeinträchtigungen zusammenwirken oder
- eine Rückkehr in eine regelmäßige Erwerbstätigkeit nur noch eingeschränkt oder gar nicht mehr möglich erscheint.

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

Die Deutsche Rentenversicherung prüft dabei grundsätzlich auch, ob eine medizinische oder berufliche Rehabilitation die Erwerbsfähigkeit verbessern oder erhalten kann – häufig zusammengefasst unter dem Grundsatz **„Reha vor Rente“**.

BEISPIELTEXT:

An:
Deutsche Rentenversicherung
[zuständiger Rentenversicherungsträger]
[Adresse]

Versicherungsnummer: [Versicherungsnummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine **Rente wegen Erwerbsminderung**.

Ergänzend zu meinem Rentenantrag möchte ich meine gesundheitliche Situation und die Auswirkungen meiner Erkrankungen auf meine Leistungsfähigkeit näher darstellen.

Bei mir bestehen insbesondere folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen:

- [Erkrankung / Beeinträchtigung]
- [Erkrankung / Beeinträchtigung]
- [weitere Beeinträchtigung]

Diese führen bei mir insbesondere zu folgenden Einschränkungen:

- [z. B. schnelle körperliche oder psychische Erschöpfung]
- [z. B. Konzentrations- und Aufmerksamkeitsprobleme]
- [z. B. Schmerzen]
- [z. B. eingeschränkte Belastbarkeit]
- [z. B. Schwierigkeiten im Umgang mit Stress oder Zeitdruck]
- [z. B. notwendige häufige Pausen]
- [weitere Einschränkungen]

© KE!N EINZELFALL e.V.

Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Auswirkungen auf meine Leistungsfähigkeit

Meine gesundheitlichen Einschränkungen wirken sich auf meine Fähigkeit, regelmäßig einer Erwerbstätigkeit nachzugehen, insbesondere wie folgt aus:

[konkret beschreiben, welche Anforderungen nicht oder nur eingeschränkt bewältigt werden können].

Dabei bestehen insbesondere Schwierigkeiten bei:

- [längerem Sitzen / Stehen / Gehen]
- [Konzentration über längere Zeit]
- [Zeit- und Leistungsdruck]
- [Umgang mit anderen Menschen]
- [regelmäßiger Anwesenheit]
- [wechselnden Anforderungen]
- [weiteren Belastungen]

Ich benötige regelmäßig

[z. B. Pausen / Rückzugsmöglichkeiten / Ruhezeiten / Unterstützung].

Nach Belastungen benötige ich häufig

[Dauer und Art der Erholung beschreiben].

Meine derzeitige berufliche Situation

Derzeit bin ich

[berufstätig / arbeitsunfähig / arbeitslos / in Wiedereingliederung / anderes].

Meine zuletzt ausgeübte Tätigkeit war:

[Tätigkeit].

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

Zuletzt konnte ich diese Tätigkeit

[z. B. nur noch reduziert / mit häufigen Fehlzeiten / unter erheblichen gesundheitlichen Belastungen]

ausüben.

Bisherige Behandlungen und Maßnahmen

Bisher wurden unter anderem folgende Behandlungen beziehungsweise Maßnahmen durchgeführt:

- [ärztliche Behandlung]
- [Psychotherapie]
- [Medikamente]
- [Rehabilitation]
- [Krankenhausaufenthalt]
- [weitere Maßnahme]

Trotz dieser Maßnahmen bestehen weiterhin erhebliche Einschränkungen.

Meine Einschätzung meiner täglichen Belastbarkeit

Aus meiner persönlichen Sicht kann ich derzeit unter üblichen Arbeitsbedingungen ungefähr

[Stunden pro Tag]

belastbar tätig sein.

Diese Einschätzung begründet sich insbesondere dadurch, dass

[konkrete Beispiele aus Alltag oder bisheriger Arbeit beschreiben].

Mir ist bewusst, dass die abschließende Beurteilung meiner Erwerbsfähigkeit durch die Deutsche Rentenversicherung auf Grundlage der medizinischen Unterlagen und gegebenenfalls weiterer Untersuchungen erfolgt.

© KE!N EINZELFALL e.V.

Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Folgende Unterlagen füge ich meinem Antrag bei beziehungsweise werde ich noch nachreichen:

- [aktuelle Befundberichte]
- [Arztbriefe]
- [Reha-Entlassungsberichte]
- [therapeutische Stellungnahmen]
- [Gutachten]
- [Medikamentenplan]
- [weitere medizinische Unterlagen]

Ich bitte darum, meine gesundheitlichen Einschränkungen in ihrer Gesamtheit und insbesondere deren tatsächliche Auswirkungen auf meine tägliche Leistungsfähigkeit zu berücksichtigen.

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname Nachname]

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.