



Antrag zur Teilnahme an der elektronischen Übermittlung von Erstattungsforderungen -

Deutsche Rentenversicherung Bund
Bereich 0551
Berner Str. 1
97084 Würzburg

A	Angaben zur Organisation	
01	Betriebsnummer	
02	ESAD (falls bekannt)	
03	Name der Organisation	
04	Namenszusatz	
05	Straße/ Hausnummer	
06	Postleitzahl	
07	Ort	
08	Land	Deutschland

C	Angaben zum Ansprechpartner	
09	Anrede Ansprechpartner	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr
10	Titel Ansprechpartner	
11	Name Ansprechpartner	
12	Vorname Ansprechpartner	
13	Telefonnummer Ansprechpartner	
14	Faxnummer Ansprechpartner	
15	E-Mail Ansprechpartner ¹	
16	E-Mail Postkorb	

Ort, Datum

Unterschrift des Geschäftsführung
Stempel/Name in Klarschrift (Dienstsiegel)

¹ Zulässig sind nur E-Mailadressen mit dem Aufbau „Vorname.Nachname@Organisation.de“ oder ähnlich. E-Mailadressen, aus denen nicht auf den Ansprechpartner zu schließen ist, sind unzulässig.