



## Antrag zur Teilnahme an der elektronischen Übermittlung von Leistungsdaten

Deutsche Rentenversicherung Bund  
Bereich 0551  
Berner Str. 1  
97084 Würzburg

<b>A</b>	<b>Angaben zur Organisation</b>	
01	Betriebsnummer	
02	Name der Organisation	
03	Namenszusatz	
04	Straße/ Hausnummer	
05	Postleitzahl	
06	Ort	
07	Land	Deutschland

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

<b>G</b>	<b>Gesetzliche Grundlage der Teilnahme</b>	
16	Gesetzesgrundlage	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Geschäftsführung  
Stempel/Name in Klarschrift (Dienstsiegel)

<sup>1</sup> 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.