

WIDERSPRUCH GEGEN DEN BESCHLUSS ZUR ERWERBSMINDERUNGSRENTE

An die Deutsche Rentenversicherung
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

Widerspruch gegen den Bescheid vom: _____

Versicherungsnummer: _____

Begründung des Widerspruchs:

Hiermit lege ich Widerspruch gegen den Bescheid über die Ablehnung bzw. die Gewährung der Erwerbsminderungsrente ein. Ich bin der Ansicht, dass die Entscheidung nicht den gesetzlichen Vorgaben entspricht, weil mein Gesundheitszustand eine volle/teilweise Erwerbsminderung gemäß § 43 SGB VI begründet. Die medizinischen Unterlagen und Gutachten, die meinen Zustand belegen, wurden nicht ausreichend oder fehlerhaft berücksichtigt. Ich bitte daher um eine nochmalige Prüfung meines Antrags unter Berücksichtigung aller relevanten ärztlichen Befunde und Gutachten.

Weitere Erläuterungen:

Die Erwerbsminderung wirkt sich erheblich auf meine Lebensqualität und finanzielle Situation aus. Ich habe alle erforderlichen Nachweise fristgerecht eingereicht. Sollten weitere Unterlagen benötigt werden, stehe ich selbstverständlich zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen,

Ort, Datum:

Unterschrift:

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://mustergenau.com/widerspruch-erwerbsminderungsrente-begrundung-formulieren/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://mustergenau.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.