

# RENTENBESCHEID

**Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Art der Rente:**

Altersrente / Erwerbsminderungsrente / Hinterbliebenenrente

**Bezugszeitraum:**

Beginn: \_\_\_\_\_

Ende (falls befristet): \_\_\_\_\_

**Rentenhöhe:**

Bruttorente monatlich (EUR): \_\_\_\_\_

Nettozahlung monatlich (EUR): \_\_\_\_\_

**Steuerliche Behandlung:**

Die Rente unterliegt der nachgelagerten Besteuerung. Bitte beachten Sie, dass die Rentenbezüge in der Einkommensteuererklärung angegeben werden müssen. Weitere Informationen erhalten Sie beim Finanzamt oder Ihrem Steuerberater.

**Hinweise zur Rentenberechnung:**

Die Rente wurde auf Grundlage der eingezahlten Beiträge und der geltenden gesetzlichen Bestimmungen berechnet. Änderungen der gesetzlichen Regelungen können die Rentenhöhe beeinflussen.

**Kontakt für Rückfragen:**

Deutsche Rentenversicherung Straße und Hausnummer PLZ Ort Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail:

\_\_\_\_\_

**Empfänger der Rente**

**Ausstellende Stelle**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/rentenbescheid/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://gesundheit-experte.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.