

Antrag auf Reha-Antrag

Datum: _____

Antragsteller/in: _____

Anschrift: _____

Empfänger: _____

Antrag

Wegen _____ ist meine Erwerbsfähigkeit erheblich gefährdet; der Befundbericht von _____ vom _____ liegt bei. Ich beantrage Leistungen zur medizinischen Rehabilitation nach § 15 SGB VI. Die persönlichen Voraussetzungen nach § 10 SGB VI sind erfüllt, weil sich eine Minderung der Erwerbsfähigkeit durch die Leistung abwenden lässt; die versicherungsrechtlichen Voraussetzungen nach § 11 SGB VI ergeben sich aus meinen Pflichtbeitragszeiten.

Begründung

Rechtsgrundlagen:

SGB VI § 9 (Reha vor Rente) · SGB VI §§ 15–16 (Leistungen) · SGB IX § 14 (Zuständigkeit)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in