

Hinweise zum Ausfüllen der Formulare

1. Ärztlicher Befund zum Antrag auf Leistungen zur Teilhabe (2 Seiten)

Bitte tragen Sie in diesem Formular nur ihre Versicherungsnummer, Name, Anschrift und Beruf ein. Alle übrigen Punkte müssen von ihrem Arzt ausgefüllt werden. Dem Arzt werden die Kosten von 25,20 Euro direkt überwiesen. Es wird ein Einlagenrezept benötigt. Nach Möglichkeit von einem Orthopäden.

2. Notwendigkeitsbescheinigung zum Tragen von Sicherheitsschuhen (1 Seite)

Dieses Formular bitte komplett von ihrem Arbeitgeber ausfüllen lassen evtl. ist es auch möglich je nach Beruf ein Wechselpaar zu beantragen. z.B. Maurer, Dachdecker usw.

3. Bestätigung

Bitte auch dieses Formular bitte komplett vom **Arbeitgeber** ausfüllen lassen.

4. G100 (6 Seiten)

Dieses Formular umfasst 6 Seiten. Auch hier wird zuerst die Versicherungsnummer eingetragen. **Punkt 19** wird von der Krankenkasse ausgefüllt. Senden sie das Formular der Krankenkasse zu und lassen sie es sich wieder ausgefüllt zurück schicken. Bitte vergessen sie nicht das Formular zu **unterschreiben**.

5. G 130 (4 Seiten)

Bitte zuerst die Versichertenummer eintragen. **Punkt 1** bis **2** bezieht sich auf die Ausbildung. In den **Punkten 3** und **4** geht es um den jetzigen Arbeitsplatz. Mit den **Punkten 5** bis **9** werden Fragen über die Gesundheit gestellt. Bitte vergessen sie nicht das Formular zu **unterschreiben**.

6. Kostenübernahme Abtretung

Damit wir die Kosten die Ihnen entstehen direkt mit dem Rentenversicherungsträger abrechnen können, wird dieses Formular benötigt.

Bitte beachten Sie, dass von zwei Mitbewerbern ein Angebot über die gleiche Versorgung eingeholt werden muss.