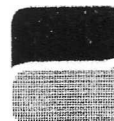


Versicherungsnummer:
50 XX54 O XXX



**Deutsche
Rentenversicherung**
Bund

Deutsche Rentenversicherung Bund 10704 Berlin

Ruhrstraße 2, 10709 Berlin
Postanschrift: 10704 Berlin
Telefon 030 865-91817
Telefax 030 865-27240
Servicetelefon 0800100048070
www.deutsche-rentenversicherung-bund.de
drv@drv-bund.de

Datum 16.03.2011

Frau
Bxxxx Oxxxx
Sxxxxxxxxxxxxxx x
2xxxx Kxxx

Rentenbescheid

Sehr geehrte Frau Oxxxx,

aufgrund des Vergleichs vom 07.02.2011 erhalten
Sie von uns

Rente wegen teilweiser Erwerbsminderung

Die Rente beginnt am 01.09.2008. Sie ist befristet
und endet mit dem 31.10.2012.

Für die Zeit ab 01.05.2011 werden laufend monatlich 482,09 EUR
gezahlt.

Die Rente für den jeweiligen Monat wird am Monatsende ausgezahlt.

Für die Zeit vom 01.09.2008 bis zum 30.04.2011
beträgt die Nachzahlung 15.343,30 EUR

Die monatliche Zahlung wird auf das angegebene
Konto überwiesen.
Die Nachzahlung wird vorläufig nicht ausgezahlt.