

An das
Landesgericht Krems
als Arbeits- und Sozialgericht
Josef-Wichner-Straße 2
3500 Krems an der Donau

Bitte füllen Sie dieses Formular auf beiden Seiten leserlich aus. Der bekämpfte Bescheid ist in Kopie oder im Original beizulegen!

KLAGE

Sozialrechtssache

Klagende Partei: Vorname: _____

 Nachname: _____

 Geburtsdatum: _____

 Wohnadresse: _____

 Telefonnummer: _____

 Versicherungsnummer: _____

Beklagte Partei: **Pensionsversicherungsanstalt (PVA)**

 VA der öffentl. Bed., Eisenbahnen und Bergbau (BVAEB)

 Sozialversicherung der Selbstständigen (SVS)

wegen: **Invalidityspension**

 Berufsunfähigkeitspension

 Erwerbsunfähigkeitspension

 Rehabilitationsgeld

Ich erhebe Klage gegen den beiliegenden Bescheid, der mir am _____ zugestellt wurde. Auf Grund meines Gesundheitszustandes bin ich nicht mehr imstande, einer geregelten Erwerbstätigkeit nachzugehen.

Ich leide an folgenden Erkrankungen bzw. Gesundheitseinschränkungen:

Angaben zum Ausbildungs- und Berufsverlauf:

Ich habe folgenden Beruf erlernt:

mit Lehrabschluss ohne Lehrabschluss

In den letzten 15 Jahren vor dem Stichtag* habe ich folgende Tätigkeiten ausgeübt:

(Anm: Stichtag ist der dem Antrag folgende Monatserste außer der Antrag wurde am ersten des Monats gestellt – dann ist dieses Datum zu nehmen.)

Beweis: Bescheid der beklagten Partei
 Parteieneinvernahme
 einzuholende medizinische SV-Gutachten
 einzuholende Dienstgeberanfragen

Ich werde allfällige längere Ortsabwesenheiten, Spitalsaufenthalte, Adressänderungen etc. dem Gericht unverzüglich bekannt geben. Ich bin damit einverstanden, dass das Gericht zu meiner Berufstätigkeit Anfragen an die Dienstgeber stellt.

Ich beantrage einen Dolmetsch für die Sprache _____, da ich nicht ausreichend Deutsch spreche.

Ich beantrage das

Urteil:

Die beklagte Partei ist schuldig, der klagenden Partei ab dem gesetzlichen Stichtag eine **Invaliditätspension / Berufsunfähigkeitspension / Rehabilitationsgeld** im gesetzlichen Ausmaß zu zahlen.

In eventu: Die beklagte Partei ist schuldig, der klagenden Partei die gesetzlich vorgesehenen Rehabilitationsmaßnahmen zu gewähren. Die klagende Partei hat Anspruch auf die diesbezüglich gebührenden Geldleistungen.

Beilagen: Bescheid

DATUM / UNTERSCHRIFT: _____