|  |  |
| --- | --- |
| Direktion und Amt  Adresse  Persönlicher Absender | Absender |
| Empfänger/in |
|  |
| Unsere Referenz:  Ihre Referenz: Ihre Referenz | Datum auswählen |

IV Anmeldung

Anrede

Aufgrund Ihrer Arbeitsunfähigkeit seit dem *Datum* ist Ihr Anspruch auf Leistungen der Invalidenversicherung (IV) zu prüfen. Dazu ist eine formelle Anmeldung bei der IV notwendig. Diese muss bereits jetzt erfolgen, damit die Fristen der IV eingehalten werden können.

Dank einer frühzeitigen Anmeldung bei der IV profitieren Sie von individuellen Unterstützungsmöglichkeiten für eine rasche berufliche Eingliederung. Wir bitten Sie deshalb, das beigelegte Anmeldeformular auszufüllen und es direkt der IV-Stelle (Wohnkanton) bis am *Datum* zuzustellen. Wenn Sie Ihren Wohnsitz im Kanton Bern haben, füllen Sie online das Formular aus «Anmeldung für Erwachsene: Berufliche Integration/Rente» unter <https://www.ivbe.ch/de/formulare_merkblaetter/formulare.html>.

Bitte melden Sie sich bei Fragen.

|  |  |
| --- | --- |
| Grussformel (bei zwei Unterschriften) | Grussformel (bei einer Unterschrift) |
| Organisationseinheit  Vorname Name  Funktion | Organisationseinheit  Name  Funktion |

Beilage erwähnt