## S 9 RA 3219/99

## Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land Berlin-Brandenburg

Sozialgericht Landessozialgericht Berlin-Brandenburg

Sachgebiet Rentenversicherung

Abteilung 16 Kategorie Urteil

Bemerkung Rechtskraft Deskriptoren Leitsätze Normenkette -

1. Instanz

Aktenzeichen S 9 RA 3219/99 Datum 10.07.2001

2. Instanz

Aktenzeichen L 16 RA 71/01 Datum 27.10.2003

3. Instanz

Datum -

Auf die Berufung der KlĤgerin werden das Urteil des Sozialgerichts Berlin vom 10. Juli 2001 und der Bescheid der Beklagten vom 8. April 1999 in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 16. Juli 1999 geĤndert. Die Beklagte wird verurteilt, der KlĤgerin fýr die Zeit ab 1. Januar 2003 Rente wegen voller Erwerbsminderung zu gewĤhren. Die Beklagte trĤgt drei Viertel der auÄ∏ergerichtlichen Kosten der KlĤgerin im Berufungsverfahren. Die Revision wird nicht zugelassen.

## Tatbestand:

Streitig ist (noch) die Gew $\tilde{A}$ ¤hrung von Versichertenrente wegen Erwerbsminderung (EM) f $\tilde{A}$  $^{1}$ 4r die Zeit ab 1. Januar 2003.

Die 1952 geborene KlĤgerin hatte vom 1. April 1968 bis 31. MĤrz 1971 eine Ausbildung als Einzelhandelskauffrau durchlaufen, die sie jedoch nicht mit einer Prüfung abgeschlossen hatte. Sie war anschlieÃ□end als Kassiererin und seit 26. April 1982 bis zum Eintritt dauernder krankheitsbedingter Arbeitsunfähigkeit (AU) am 22. April 1997 als Verkäuferin mit Kassentätigkeit bei der R Discount OHG â□□ C Handels- und Verwaltungs GmbH & Co -, der späteren P

Warenhandelsgesellschaft mbH, versicherungspflichtig beschäftigt. Das Arbeitsverhältnis ist ungekündigt. Vom 22. April 1997 bis 7. September 1998 bezog die Klägerin Krankengeld und anschlieÃ□end Leistungen vom Arbeitsamt, und zwar Arbeitslosengeld vom 8. September 1998 bis 6. Juli 2000 (Anspruchserschöpfung) und seitdem Anschluss-Arbeitslosenhilfe

Bei der Klägerin ist ein Grad der Behinderung (GdB) von 30 anerkannt auf Grund folgender Leiden: seelische Erkrankung, chronisches Wirbelsäulensyndrom, chronische Achillessehnenschmerzen beidseits, Fersensporn beidseits, Paratenonitis beidseits (Bescheid des Versorgungsamtes B vom 11. Oktober 1999).

Im Oktober 1998 beantragte die Klägerin die Gewäghrung von Rente wegen verminderter Erwerbsfähigkeit. Die Beklagte lieÃ∏ die Klägerin durch den Chirurgen und Orthopäden Dr. Dr. A, die Internistin Dr. P und die Ã∏rztin für Neurologie und Psychiatrie Dr. W-G untersuchen und begutachten. Diese Ã\(\tilde{A}\) bescheinigten der KlĤgerin ein vollschichtiges LeistungsvermĶgen fļr leichte kA¶rperliche Arbeiten im Sitzen (Dr. Dr. A; Gutachten vom 2. Dezember 1998: chronische Achillessehnenentzļndung beidseits mit Fersenspornen, Zervikobrachialsyndrom, Lumbalgie bei lumbaler Spondylose, Verdacht auf Chondropathie der Kniegelenke), fýr Tätigkeiten "entspre-chend dem Ausbildungsberuf" ohne schweres Heben und Tragen (Dr. P; Gutachten vom 23. Januar 1999: HyperlipoproteinÃxmie Typ II a nach Fredrickson mit tendinösen Xanthomen an beiden Achillessehnen und einem Arcus lipoides corneae beidseits, Bluthochdruck oder nachweisbare Organkomplikationen bei alimentÃxr bedingter Adipositas und FettstoffwechselstA¶rung, rezidivierende Furunkulose überwiegend im Genitalbereich, anhaltende progrediente depressive Verstimmung, degenerative VerĤnderungen im Haltungs- und Bewegungsapparat) bzw. für die Tätigkeit als Verkäuferin oder sonstige "altersentsprechende Frauenarbeit" (Dr. W-G; Gutachten vom 6. MÃxrz 1999: IÃxnger dauernde depressive Reaktion). Mit Bescheid vom 8. April 1999 in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 16. Juli 1999 lehnte die Beklagte den Rentenantrag ab. ErwerbsunfĤhigkeit (EU) bzw. BerufsunfĤhigkeit (BU) liege nicht vor.

Im anschlieà enden Klageverfahren hat die Klägerin Atteste ihrer behandelnden Orthopäden Dr. Sch / H vom 28. Mai 1998 und des Arztes fýr Neurologie Dr. Lefà bre vom 3. Mai 1999 vorgelegt. Das Sozialgericht (SG) Berlin hat eine Arbeitgeberauskunft der P Warenhandelsgesellschaft mbH vom 14. November 2000 eingeholt und Befundberichte von den behandelnden à rzten der Klägerin erstatten lassen, und zwar von der à rztin für Orthopädie und Rheumatologie S vom 18. Januar 2000, von der à rztin für Neurologie und Psychiatrie Dr. St vom 24. Januar 2000, von Dr. Sch / H vom 2. Februar 2000, von Dr. Lefà bre vom 24. Februar 2000, von dem Allgemeinmediziner St vom 10. April 2000 und von der Internistin Dr. W vom 7. Juli 2000.

Das SG hat den Arzt für Orthopädie, Rheumatologie, Handchirurgie und physikalische Medizin Prof. Dr. Sp als Sachverständigen eingesetzt. Dieser Arzt hat in seinem Gutachten vom 5. Oktober 2000 (Untersuchung am 2. Oktober 2000) auf seinem Fachgebiet eine gering bis mittelschwer ausgeprägte primäre

Fibromyalgie diagnostiziert. Die KlĤgerin kĶnne tĤglich regelmĤÄ∏ig und vollschichtig nur noch "leichte Frauenarbeiten" â∏ unter Beachtung der dargelegten qualitativen LeistungseinschrĤnkungen â∏ Ã⅓berwiegend im Sitzen mit der MĶglichkeit des gelegentlichen Haltungswechsels in geschlossenen RĤumen verrichten. In der AusÃ⅓bung ihrem Bildungsniveau entsprechender geistiger TĤtigkeiten sei die KlĤgerin nicht beschrĤnkt. Das SG hat ferner den Arzt fÃ⅓r Psychiatrie und Neurologie K mit der Erstellung eines SachverstĤndigengutachtens beauftragt. Dieser Arzt hat in seinem Gutachten vom 24. Januar 2001 ergĤnzend folgende GesundheitsstĶrungen der KlĤgerin mitgeteilt: anhaltendes somatoformes Schmerzsyndrom bei degenerativen und rheumatischen VerĤnderungen der WirbelsĤule, der Gelenke und des Bindegewebes, gemischte StĶrung aus Angst und Depression. Der Arzt K hat die Leistungsbeurteilung von Prof. Dr. Sp geteilt.

Das SG hat die auf Gewährung von Rente wegen verminderter Erwerbsfähigkeit für die Zeit ab 1. Oktober 1998 gerichtete Klage mit Urteil vom 10. Juli 2001 abgewiesen. Zur Begründung ist ausgeführt: Die Klage sei nicht begründet. Die Klägerin sei schon nicht berufsunfähig. Denn sie könne noch vollschichtig Tätigkeiten verrichten, wie sie in der Gruppe K 1 des Tarifvertrages für den Berliner Einzelhandel benannt seien, beispielsweise einfache Bürotätigkeiten. Hierfür reiche ihr Restleistungsvermögen, wie es Prof. Dr. Sp und der Arzt K festgestellt hätten, noch aus. Eine Verweisung auf die Tätigkeiten der nächst niedrigeren Tarifgruppe sei der Klägerin auch sozial zumutbar. Die nicht berufsunfähige Klägerin sei erst recht nicht erwerbsunfähig.

Mit der Berufung verfolgt die Klägerin ihr Begehren nunmehr nur noch für die Zeit ab 1. Januar 2003 weiter. Sie trägt vor: Das SG habe ihren Gesundheitszustand nicht umfassend gewürdigt und insbesondere ihre Leiden auf internistischem Fachgebiet unberücksichtigt gelassen. Auf Grund der schweren psychischen Erkrankung sei sie nicht mehr in der Lage, vollschichtig tätig zu sein.

Die KlÄxgerin beantragt nach ihrem Vorbringen,

das Urteil des Sozialgerichts Berlin vom 10. Juli 2001 und den Bescheid der Beklagten vom 8. April 1999 in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 16. Juli 1999 zu Ĥndern und die Beklagte zu verurteilen, ihr fýr die Zeit ab 1. Januar 2003 Rente wegen voller Erwerbsminderung, hilfsweise wegen teilweiser Erwerbsminderung, zu gewĤhren.

Die Beklagte beantragt,

die Berufung zurückzuweisen.

Sie hält die Klägerin auch unter Berücksichtigung des ergänzend eingeholten Sachverständigengutachtens der Allgemeinmedizinerin Dr. Sch nach wie vor weder für berufs- noch erwerbsunfähig.

Der Senat hat im Berufungsverfahren eine Arbeitgeberauskunft der P

Warenhandelsgesellschaft mbH vom 16. Januar 2002 eingeholt, auf deren Inhalt verwiesen wird. Ein arbeitsamtsärztliches Gutachten vom 4. Februar 2002 (Allgemeinmedizinerin L) ist beigezogen worden. Der Senat hat im Berufungsverfahren erneut Befundberichte von den behandelnden Ã□rzten der Klägerin erstatten lassen, und zwar von der Psychiaterin Dr. A-R vom 14. Dezember 2001, von dem Orthopäden M vom 9. Januar 2002, von dem Arzt St vom 18. Januar 2002, von dem Urologen Dr. M vom 27. Januar 2002 und von Dr. W vom 30. Januar 2002.

Der Senat hat die FachĤrztin für Allgemeinmedizin Dr. Sch als Sachverständige eingesetzt. Diese ̸rztin hat in ihrem Gutachten vom 2. Dezember 2002 (Untersuchung am 20. Juni 2002) die folgenden Diagnosen mitgeteilt: chronisch wiederkehrendes HalswirbelsĤulensyndrom, Zervikobrachialsyndrom, chronisch wiederkehrende Lumboischialgien, chronisch-generalisierte Schmerzerkrankung â∏ primäres Fibromyalgiesyndrom -, chronischer Schmerzzustand beider Achillessehnen â Achillodynie -, Fingergelenkspolyarthrose, chronische Depressionen, Angststå¶rung, Zwangsstå¶rung, Konzentrationsstå¶rungen, Bluthochdruck, Schwindel, Anbergewicht, Hyperlipoprotein xmie. Die SachverstĤndige hat der KlĤgerin ein aufgehobenes LeistungsvermĶgen bescheinigt, und zwar unter Berücksichtigung der dargelegten Progredienz "seit mindestens" Anfang 2001. Die EinschrĤnkungen würden sich "fast ausschlie̸lich" aus den orthopädischen-rheumatologischen und den psychiatrischen Erkrankungen ergeben. Insbesondere das chronische Schmerzsyndrom sei in den bislang eingeholten Gutachten nicht ausreichend diskutiert bzw. berýcksichtigt worden und stehe einer Arbeitsleistung der Klägerin unter betriebsüblichen Bedingungen entgegen. Zudem hätten sowohl Prof. Dr. Sp als auch der Arzt K ihre Leistungsbeurteilungen ausschlie̸lich auf ihr jeweiliges Fachgebiet bezogen, ohne eine Gesamtschau vorzunehmen. Diese sei aber gerade bei der diagnostizierten primĤren Fibromyalgie unentbehrlich. Eine Wiederherstellung der ArbeitsfĤhigkeit der KlĤgerin in wesentlichem Umfang sei nach menschlichem Ermessen auszuschlie̸en. Die weitere Prognose des Fibromyalgiesyndroms sei nicht günstig. Auf die Einwendungen der Beklagten hat sich Dr. Sch ergänzend geäuÃ∏ert (Stel-lungnahme vom 12. Mai 2003).

Wegen des weiteren Vorbringens der Beteiligten wird auf die zum Verfahren eingereichten SchriftsĤtze nebst Anlagen, wegen der medizinischen Feststellungen auf die eingeholten Befundberichte und die SachverstĤndigengutachten von Prof. Dr. Sp, dem Arzt K und von Dr. Sch Bezug genommen.

Die Akte des Versorgungsamtes Berlin, die Leistungsakte des Arbeitsamtes R, die Personalakte der P Warenhandelsgesellschaft mbH fýr die Klägerin, die Rentenakte der Beklagten und die Gerichtsakten (2 Bände) haben vorgelegen und sind Gegenstand der mþndlichen Verhandlung gewesen.

## Entscheidungsgründe:

Die Berufung der Klägerin, mit der diese â∏ nach insoweit erfolgter zulässiger Ã∏nderung (vgl. <u>§ 99 Abs. 1 SGG</u>) ihres ursprünglichen Begehrens auf

Gewährung von Rente wegen EU, hilfsweise wegen BU â□□ (nur) noch die Gewährung von Rente wegen EM für die Zeit ab 1. Januar 2003 geltend macht, ist begründet. Die Klägerin hat gegen die Beklagte einen Anspruch auf Gewährung von Rente wegen voller EM fþr die Zeit ab 1. Januar 2003.

Der von der Klägerin erhobene Anspruch bestimmt sich gemäÃ□ § 300 Abs. 2 Sozialgesetzbuch â□□ Gesetzliche Rentenversicherung â□□ (SGB VI) nach <u>§ 43 SGB VI</u> in der seit 1. Januar 2001 geltenden Fassung (im Folgenden ohne Zusatz zitiert).

Die Vorschrift des <u>ŧ 43 SGB VI</u> setzt die Erfüllung der allgemeinen Wartezeit (vgl. <u>§Â§ 50 Abs. 1</u>, <u>51 Abs. 1 SGB VI</u>) sowie das Vorhandensein von drei Jahren mit Pflichtbeiträgen für eine versicherungspflichtige Beschäftigung oder Tätigkeit in den letzten fünf Jahren vor Eintritt der rentenrechtlich erheblichen EM voraus (vgl. <u>§ 43 Abs. 2 Satz 1 Nrn.</u> 2 und 3 SGB VI). Darüber hinaus muss volle EM vorliegen (vgl. <u>§ 43 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 SGB VI</u>).

Nach <u>§ 43 Abs. 2 Satz 2 SGB VI</u> sind voll erwerbsgemindert Versicherte, die wegen Krankheit oder Behinderung auf nicht absehbare Zeit auà erstande sind, unter den A¼blichen Bedingungen des allgemeinen Arbeitsmarktes mindestens drei Stunden tà glich erwerbstà zu sein. Erwerbsgemindert ist nicht, wer unter den A¼blichen Bedingungen des allgemeinen Arbeitsmarktes mindestens sechs Stunden tà glich erwerbstà zig sein kann; dabei ist die jeweilige Arbeitsmarktlage nicht zu berücksichtigen (vgl. <u>§ 43 Abs. 3 SGB VI</u>).

Die KlÄxgerin ist seit Juni 2002 auf Dauer voll erwerbsgemindert im Sinne von § 43 Abs. 2 Satz 2 SGB VI. Denn sie verfA<sup>1</sup>/<sub>4</sub>gt seit diesem Zeitpunkt nicht mehr A<sup>1</sup>/<sub>4</sub>ber ein nennenswertes LeistungsvermĶgen von mindestens drei Stunden tĤglich und damit erst recht nicht über ein Leistungsvermögen, mit dem sie unter den üblichen Bedingungen des allgemeinen Arbeitsmarktes mindestens sechs Stunden täglich erwerbstätig sein könnte. Die Klägerin ist seit Juni 2002 nicht mehr in der Lage, TÄxtigkeiten von wirtschaftlichem Wert im Erwerbsleben überhaupt in einem wesentlichen Umfang nachzugehen. Hinsichtlich der Beurteilung des RestleistungsvermĶgens der KlĤgerin für die Zeit ab 20. Juni 2002 (Untersuchungstag) folgt der Senat dem SachverstĤndigengutachten von Dr. Sch. Dieses Gutachten dokumentiert eine sorgfĤltige Meinungsbildung nach umfassender Befunderhebung und Untersuchung sowie eingehender Würdigung der in den Verwaltungs- und Gerichtsakten dokumentierten Vorbefunde und Vorgutachten, und die Begründung der Ergebnisse in diesem Sachverständigengutachten ist jeweils schlüssig und nachvollziehbar aus den getroffenen medizinischen Feststellungen hergeleitet worden.

Durchgreifende Einwendungen gegen das Gutachten von Dr. S, die geeignet w\(\tilde{A}\)\text{\pi}ren, dessen \(\tilde{A}\)\text{\phi}berzeugungskraft zu ersch\(\tilde{A}\)\text{\pi}ttern, sind von der Beklagten nicht vorgebracht worden. Insbesondere ergeben sich derartige stichhaltigen Einwendungen nicht aus den sozialmedizinischen Stellungnahmen in den Schrifts\(\tilde{A}\)\text{\text{x}}tzen der Beklagten vom 10. Januar 2003 und 4. Juli 2003. Abgesehen davon, dass Stellungnahmen nach Aktenlage im Gegensatz zu einer Beurteilung aufgrund pers\(\tilde{A}\)\nach nlicher Untersuchung grunds\(\tilde{A}\)\text{\text{x}}tzlich auf eingeschr\(\tilde{A}\)\nach nkten

ErkenntnismĶglichkeiten beruhen, hebt die Beklagte im Wesentlichen darauf ab, dass die SachverstĤndige Dr. S als Allgemeinmedizinerin nicht die erforderliche Fachkompetenz besitze, um das Leidensbild der KlAzgerin schlA¼ssig einzuschĤtzen. In Anbetracht der im Vordergrund stehenden GesundheitsstĶrungen, nĤmlich der primĤren Fibromyalgie und der chronifizierten Schmerzerkrankung, ist aber gerade der Allgemeinmediziner dazu berufen, auf der Grundlage von Befunden aus dem orthopĤdischen und dem neurologisch-psychiatrischen Fachgebiet eine Gesamtschau vorzunehmen, die bei derartigen Krankheitsbildern unerläxsslich ist. In diesem Zusammenhang geht auch der Einwand der Beklagten fehl, Dr. S habe keine quantitativ leistungsmindernden, objektivierbaren FunktionseinschrÄxnkungen bei der KlÄxgerin benannt. Denn gerade bei Schmerzpatienten fehlt naturgemĤÄ∏ eine objektive Messmethode zur Quantifizierung des Schmerzes. Dies erschwert zwar einerseits die Leistungsbeurteilung bei derartigen Versicherten, erfordert aber â∏∏ wie im Falle der Klägerin durch Dr. S â∏ eine umfassende, differenzierte und in jeder Hinsicht einsichtige Befragung des Versicherten. Dr. S hat insoweit die Entwicklung der Schmerzsymptomatik bei der KlĤgerin und ihre Auswirkungen insbesondere auf den Bereich der sozialen MĶglichkeiten und AktivitĤten der KlĤgerin überzeugend erfragt, die Vorgutachten von Prof. Dr. S und dem Arzt K kritisch gewürdigt und fachübergreifend plausibel dargestellt, dass bei einem Fortschreiten des Leidens die KlĤgerin nicht in der Lage sei, welche Arbeitshaltung auch immer für längere Zeit einzunehmen. Im Zusammenhang mit der Schmerzsymptomatik ist zudem die KonzentrationsfĤhigkeit der KlĤgerin wesentlich beeintrĤchtigt. SchlieÃ∏lich hat Dr. S in ihrer ergänzenden ̸uÃ∏erung vom 12. Mai 2003 nochmals eingehend dargelegt, weshalb sie vertritt, dass die KlĤgerin nicht mehr in der Lage sei, Arbeiten von wirtschaftlichem Wert zu verrichten. Auf der Grundlage des Gutachtens und der ergĤnzenden Stellungnahme von Dr. S sind (erstmals) die tatbestandlichen Voraussetzungen für die Annahme des Eintritts voller EM mit der erforderlichen Sicherheit festzustellen.

Ein Widerspruch zu den im Verlauf des erstinstanzlichen Verfahrens eingeholten SachverstĤndigengutachten von Prof. Dr. S und dem Arzt K ergibt sich hieraus nicht. Es sind zwar keine sachlichen Gründe erkennbar, diesen Gutachten weniger

Ã□berzeugungskraft beizumessen als dem von Dr. S. Die Gesamtschau aller vorliegenden Sachverständigengutachten ergibt aber, dass es sich bei dem im Vordergrund stehenden Krankheitsbild der Klägerin um ein chronifiziertes, sich schleichend verschlechterndes Leiden handelt, das nunmehr nach den Feststellungen von Dr. S in einen therapieresistenten Dauerzustand eingemündet ist. Diese progrediente Verschlechterung ist auch von dem behandelnden Arzt S und von Dr. W in deren Befundberichten vom 18. Januar 2002 und 30. Januar 2002 beschrieben worden. Der Senat hat im Hinblick hierauf davon abgesehen, nochmalige gutachterliche Stellungnahmen von Prof. Dr. S und von dem Arzt K einzuholen, die die Klägerin im Oktober 2000 bzw. Januar 2001 â□□ und damit lange vor der Vorstellung bei Frau Dr. S â□□ untersucht haben. Da die Klägerin (nur) noch die Gewährung von Rente wegen EM fþr die Zeit ab 1. Januar 2003 geltend macht, bedarf es im Ã□brigen keiner abschlieÃ□enden Feststellungen des

Senats zum quantitativen und qualitativen Umfang ihres LeistungsvermĶgens bis zum Untersuchungstag bei Dr. S.

In der Person der Klägerin ist ausgehend vom Eintritt voller EM im Juni 2002 auch die besondere versicherungsrechtliche Voraussetzung der sogenannten Drei-Fünftel-Belegung im Sinne des <u>§ 43 Abs. 2 Satz 1 Nr. 2 SGB VI</u> erfüllt. Sie erreicht im danach maÃ□gebenden Fünfjahreszeitraum vom 20. Juni 1997 bis 19. Juni 2002 (Tag der Untersuchung bei Dr. S am 20. Juni 2002) die vom Gesetz vorausgesetzten 36 Pflichtbeitragsmonate. Zu diesen Pflichtbeitragsmonaten zählen auch die Zeiten der AU bzw. der Arbeitslosigkeit, soweit hierfür Rentenversicherungsbeiträge entrichtet worden sind (<u>§ 55 Abs. 2 SGB VI</u>). Die allgemeine Wartezeit ist ebenfalls erfüllt, weil die Klägerin mehr als fünf Jahre Pflichtbeitragszeiten zur gesetzlichen Rentenversicherung zurückgelegt hat (<u>§Â§ 50 Abs. 1 Nr. 2, 51 Abs. 1, 55 Abs. 1 SGB VI</u>).

Die Rente wegen voller EM ist â wie im Berufungsverfahren zuletzt beantragt â ab 1. Januar 2003 auf Dauer zu leisten, weil der Anspruch der Kläßerin hierauf unabhäßengig von der jeweiligen Arbeitsmarktlage besteht und es unwahrscheinlich ist, dass die Erwerbsminderung der Kläßerin behoben werden kann (vgl. <u>ŧ 102 Abs. 2 Satz 4</u> 1. Halbsatz SGB VI). Der Senat stä½tzt sich bei dieser Prognoseentscheidung auf das Gutachten von Dr. S, nach dem von einem therapieresistenten chronifizierten Leidenszustand der Kläßerin auszugehen ist, der noch vorhandenen therapeutischen Behandlungsmä¶glichkeiten nicht zugäßenglich ist.

Die Kostenentscheidung beruht auf  $\frac{\hat{A}}{\hat{A}}$  193 SGG und ber $\tilde{A}^{1}/_{4}$ cksichtigt, dass die Kl $\tilde{A}$ ¤gerin im Hinblick auf das Ergebnis der Beweisaufnahme im Berufungsverfahren ihr Begehren nur noch f $\tilde{A}^{1}/_{4}$ r die Zeit ab 1. Januar 2003 aufrechterhalten hat.

 $Gr\tilde{A}\frac{1}{4}$ nde f $\tilde{A}\frac{1}{4}$ r eine Zulassung der Revision nach  $\frac{\hat{A}\S 160 \text{ Abs. 2 Nrn}}{100}$ . 1 oder 2 SGG liegen nicht vor.

Erstellt am: 02.03.2004

Zuletzt verändert am: 22.12.2024