Mitgliedsnummer

_ _ _ _ _ _ / _ _

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

VERSORGUNGSWERK
DER RECHTSANWÄLTE
in Sachsen-Anhalt

Versorgungswerk der Rechtsanwälte
in Sachsen-Anhalt
Breite Straße 67
40213 Düsseldorf

Absender mit Anschrift

ANTRAG AUF ALTERSRENTE FÜR VERSORGUNGSAUSGLEICHSBERECHTIGTE

☐ Ich beantrage gemäß § 18 Abs. 1 die Gewährung der Altersrente, beginnend mit dem Folgemonat nach Erreichen meines 65. Lebensjahres.

☐ Ich beantrage gemäß § 18 Abs. 2 die Gewährung der vorgezogenen Altersrente, beginnend mit dem Monat _____, hilfsweise dem nächstmöglichen Zeitpunkt.

☐ Ich beantrage gemäß § 18 Abs. 3, die Gewährung der Altersrente

- ☐ bis zum _____ aufzuschieben.
- ☐ aufzuschieben, bis ich eigenverantwortlich einen Antrag stelle.

Die Rente soll überwiesen werden auf folgendes Konto:

IBAN _____ BIC _____

Institut _____ Kontoinhaber _____

Krankenversichert bin ich bei: _____

Anschrift der Krankenkasse: _____

Meine Sozialversicherungsnummer (Rentenversicherungsnummer) lautet: _____
(z. B. 53 120345 A 123)

Meine persönliche Identifikationsnummer lautet: _____
(wurde vom Bundeszentralamt für Steuern zugeteilt)

Ich erkläre zudem, dass keine Anpassungen des Versorgungsausgleichs o. ä. nach Entstehen des Anspruchs bei dem Versorgungswerk vorgenommen wurden, die meinen Anspruch gegenüber dem Versorgungswerk mindern oder ausschließen könnten.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____