

Mitgliedsnummer

_____ / _____

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

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

Absender mit Anschrift

ANTRAG AUF BERUFSUNFÄHIGKEITSRENTE AUF DAUER

Hiermit beantrage ich gemäß § 17 Abs. 1 Berufsunfähigkeitsrente auf Dauer.
Ich bin aus gesundheitlichen Gründen nicht nur vorübergehend unfähig, den Beruf als Rechtsanwalt ordnungsgemäß auszuüben.

Meine Berufsunfähigkeit weise ich in medizinischer Hinsicht nach

durch fachärztliches Gutachten (gem. § 17 Abs. 5 **erforderlich**),

Krankenhausberichte,

ärztliche Stellungnahmen,

Sonstiges: _____

und füge diese als Anlagenkonvolut bei.

Medizinische Unterlagen liegen mir noch nicht vor, ich reiche diese unverzüglich nach.

Eine auf das Versorgungswerk lautende Schweigepflichtentbindungserklärung

füge ich diesem Antrag bei.

reiche ich nach.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsnummer

____ / ____

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

Absender mit Anschrift

ERKLÄRUNG

BETR. ENTBINDUNG VON DER ÄRZTLICHEN SCHWEIGEPFLICHT

Im Zusammenhang mit dem von mir beim Versorgungswerk der Rechtsanwälte in Sachsen-Anhalt gestellten Antrag auf

- Berufsunfähigkeitsrente
- Rehabilitationsmaßnahme
- Wiederaufnahme

entbinde ich alle von mir dieserhalb bisher und künftig konsultierten Ärzte sowie die vom Versorgungswerk bestellten ärztlichen Gutachter von ihrer Schweigepflicht untereinander wie auch gegenüber dem Versorgungswerk und bin einverstanden mit der direkten Weitergabe der ärztlichen Gutachten an das Versorgungswerk. Ebenso entbinde ich das Versorgungswerk von seiner Schweigepflicht gegenüber den vorgenannten Ärzten und desgleichen soweit wie antragserheblich meine Krankenkasse.

Ort, Datum

Unterschrift