

Mitgliedsnummer

_____ / _____

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

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

Absender mit Anschrift

ANTRAG AUF ANNAHME FREIWILLIGER ZUSATZBEITRÄGE

Ich beantrage, ab dem Monat _____ eine **monatliche** freiwillige Beitragszahlung
in Höhe von zusätzlich

_____ €

oder

_____/10

oder

den monatlich maximal zulässigen Beitrag

an das Versorgungswerk zu entrichten.

Ich beantrage für das laufende Geschäftsjahr, einen **einmaligen** freiwilligen Beitrag

in Höhe von _____ €

in maximal zulässiger Höhe

an das Versorgungswerk zu entrichten.

Eine Abbuchung erfolgt beim nächsten Buchungszyklus. Bitte achten Sie auf Kontendeckung. Bei Eingang bis zum 30.12. kann der Antrag noch rückwirkend für das laufende Geschäftsjahr berücksichtigt werden.

Die Zahlung soll

per Lastschriftinzug von dem Ihnen bekannten Konto, für das ein SEPA-Lastschriftmandat vorliegt,
eingezogen werden.

von einem anderen Konto, für das ich ein SEPA-Lastschriftmandat beilege, eingezogen werden.

durch mich per Überweisung unter Angabe der Mitgliedsnummer erfolgen.

Das 55. Lebensjahr

habe ich bereits vollendet

werde ich am _____ vollenden.

Die Zahlung von zusätzlichen Beiträgen ist gemäß § 36 grundsätzlich möglich. Es dürfen keine Pflichtbeiträge rückständig sein. Bis zur Vollendung des 55. Lebensjahres ist die Beitragszahlung auf maximal 15/10 des Regelpflichtbeitrages (inkl. Pflichtbeiträge) begrenzt. Ab dem 55. Lebensjahr gilt die weitere Einschränkung des § 36 Abs. 2.

Ort, Datum

Unterschrift