

Mitgliedsnummer

| |
|---------------|
| _____ / _____ |
|---------------|

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

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

Absender mit Anschrift

ANTRAG AUF RENTENSIMULATION

Ich bitte um unverbindliche Simulation für folgenden Fall:

- Vollendung 65. Lebensjahr.
- zum frühestmöglichen Zeitpunkt.
- zum letztmöglichen Zeitpunkt.
- zu einem bestimmten Datum: _____ .

Hierbei sollen folgende Beitragszahlen simuliert werden:

- bei gleichbleibender monatlicher Zahlung in Höhe von derzeit _____ €.
- bei Zahlung eines monatlichen Beitrages in Höhe von insgesamt _____ € /
in Höhe von _____ /10.
- bei zusätzlicher monatlicher Zahlung in Höhe von _____ €.
- bei Zahlung des Regelpflichtbeitrages (5/10).
- bei durchgehender Zahlung der maximal zulässigen (freiwilligen) Beiträge.
- bei einmaliger Zahlung im laufenden Geschäftsjahr in Höhe von _____ €.

Bei freiwilligen Beiträgen sind stets die Einschränkungen gem. § 36 zu berücksichtigen.

Der Simulation soll der in § 18 Abs. 4 normierte Ledigenzuschlag zugrunde gelegt werden.

Ort, Datum

Unterschrift