

Mitgliedsnummer

_____ / _____
---------------

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

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

Absender mit Anschrift

## ANTRAG AUF WIEDERAUFNAHME

Ich bin von der Mitgliedschaft im Versorgungswerk der Rechtsanwälte in Sachsen-Anhalt befreit, habe das 45. Lebensjahr noch nicht vollendet und beantrage die Aufhebung der Befreiung nach § 13.

Mir ist bekannt, dass ich auf eigene Kosten ein Gutachten bei einem von dem Versorgungswerk benannten Vertrauensarzt in Auftrag geben muss.

Eine auf das Versorgungswerk lautende Schweigepflichtentbindungserklärung  
füge ich 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