

Absender mit Anschrift

Mitgliedsnr. _____

Versorgungswerk der Rechtsanwälte
im Lande Nordrhein-Westfalen
Postfach 10 51 61
40042 Düsseldorf

Sehr geehrte Damen und Herren!

- Ich beantrage gemäß § 17 Abs. 1 die Gewährung der Altersrente beginnend mit dem Folgemonat nach Erreichen der Regelaltersgrenze. Die Rente soll überwiesen werden auf folgendes Konto

IBAN _____ BIC _____

Institut _____ Kontoinhaber _____

Krankenversichert bin ich bei _____

Anschrift der Krankenkasse _____

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Ich habe in einem anderen Land der Europäischen Gemeinschaft Beitrags- und/oder Wohnzeiten zurückgelegt und zwar in:

- Zu dieser Altersrente beantrage ich ergänzend die Gewährung eines Zuschlages von 20% gemäß § 17 Abs. 5. Hierzu versichere ich mit meiner Unterschrift, dass ich bei Beginn der Altersrente keinen Ehepartner bzw. Lebenspartner im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes habe. Als Beleg füge ich eine Bescheinigung des Einwohnermeldeamtes bei, aus welcher sich der Familienstand ergibt. Ebenfalls habe ich keine Kinder unter 18 Jahren und/oder keine Kinder zwischen 18 und 27 Jahren, die sich noch in Schul- oder Berufsausbildung befinden. Ich beziehe keine Berufsunfähigkeitsrente vom Versorgungswerk und habe auch keine bezogen. Mir ist bekannt, dass mit Gewährung des Zuschlages alle sonstigen Ansprüche nach der Satzung, mit Ausnahme des Anspruchs auf Sterbegeld dauernd ausgeschlossen sind.

- Ich beantrage gemäß § 17 Abs. 3 den Aufschub des Beginns der Altersrente, längstens bis zur Vollendung des 70. Lebensjahres. Spätestens im Monat vor Beginn des gewünschten Renteneintritts werde ich den Rentenantrag stellen. Bis zum späteren Renteneintritt werde ich nach Erreichen der Regelaltersgrenze

meine monatliche Beitragszahlung fortsetzen.

keinen weiteren Beitrag entrichten.

Ort Datum

Unterschrift