

Mitgliedsnummer

_____/____/____

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

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

Absender mit Anschrift

ANTRAG AUF ALTERSRENTE FÜR VERSORGUNGS AUSGLEICHSBERECHTIGTE

- Ich beantrage gemäß § 17 Abs. 1 die Gewährung der Altersrente, beginnend mit dem Folgemonat nach Erreichen der Regelaltersgrenze.
- Ich beantrage gemäß § 17 Abs. 2 die Gewährung der vorgezogenen Altersrente, beginnend mit dem Monat _____, hilfsweise dem nächstmöglichen Zeitpunkt.
- Ich beantrage gemäß § 17 Abs. 3, die Gewährung der Altersrente
 - bis zum _____ aufzuschieben.
 - aufzuschieben, bis ich eigenverantwortlich einen Antrag stelle.

Die Rente soll überwiesen werden auf folgendes Konto:

IBAN _____

BIC _____

Institut _____

Kontoinhaber _____

Krankenversichert bin ich bei: _____

Anschrift der Krankenkasse: _____

Meine Sozialversicherungsnummer
(Rentenversicherungsnummer) lautet:

(z. B. 53 120345 A 123)

Meine persönliche Identifikationsnummer lautet:

(wurde vom Bundeszentralamt für Steuern zugeteilt)

Ich erkläre zudem, dass keine Anpassung o. ä. nach Entstehen des Anspruchs bei dem Versorgungswerk vorgenommen wurden, die meinen Anspruch gegenüber dem Versorgungswerk mindern oder ausschließen könnten.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____