Mitgliedsnummer

					/		

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

VERSORGUNGSWERK
DER RECHTSANWÄLTE
im Lande Nordrhein-Westfalen

Absender mit Anschrift

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

ANTRAG AUF RENTENSIMULATION

Ich bitte um Simulation und unverbindliche Mitteilung über die voraussichtliche Höhe meiner Regelaltersrente nach derzeitiger Rechnungslage

☐ 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.

☐ 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. § 32 zu berücksichtigen.

Ich bitte ebenfalls um unverbindliche Simulation für den Fall der vorgezogenen oder unter Beitragsfortzahlung aufgeschobenen Altersrente unter den obigen Angaben

☐ zum frühestmöglichen Zeitpunkt.

☐ zum letztmöglichen Zeitpunkt.

☐ zu einem bestimmten Datum: _____.

☐ Der Simulation soll der in § 17 Abs. 5 normierte Ledigenzuschlag zugrunde gelegt werden.

Ort, Datum

Unterschrift