

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