

Mitgliedsnummer

____ / ____
-------------

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

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

Absender mit Anschrift

## ANTRAG AUF BEITRAGSERMÄSSIGUNG/BEFREIUNG NACH ZULASSUNGSWECHSEL

Ich habe nach dem Zulassungswechsel in dem Land Nordrhein-Westfalen meine Mitgliedschaft im Versorgungswerk der Rechtsanwälte im Lande \_\_\_\_\_ fortgesetzt.

Dorthin entrichte ich im Jahre \_\_\_\_\_ einen einkommensbezogenen Beitrag.

### **Eine Kopie des Bescheides über die Fortsetzung der Mitgliedschaft und eine Bescheinigung über die Verpflichtung zur Zahlung einkommensbezogener Beiträge**

- habe ich Ihnen bereits am \_\_\_\_\_ übersandt.
- füge ich bei.
- reiche ich umgehend nach.

### **Ich beantrage nach § 11 Abs. 2**

- eine einkommensunabhängige Beitragsermäßigung auf \_\_\_\_\_ /10 des Regelpflichtbeitrages.
- eine Befreiung von der Mitgliedschaft im Versorgungswerk.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift