Mitgliedsnummer								
_					_ /			



§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

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

Absender mit Anschrift							

## ANTRAG AUF BESTÄTIGUNG DES MITGLIEDSCHAFTSSTATUS

Hiermit beantrage ich eine Bestätigung, dass ich seit satzungsgemäßem Mitgliedschaftsbeginn in dem Versorgungswerk der Rechtsanwälte Mitglied bin.

Die Bestätigung benötige ich für							
☐ die deutsche Rentenversicherung Bund							
□ ein anderes Versorgungswerk							
ine Versicherung							
🗆 die Bundesagentur für Arbeit (bitte Formular der BA beifügen)							
□ Sonstiges							
Aufgrund mancher spezifischer Konstellationen ist es sinnvoll, wenn Sie uns eine Telefonnummer hinterlassen, über die wir Sie kurzfristig für etwaige Rückfragen kontaktieren können:							
Zusätzlich bitte ich um Bestätigung, dass ich  nach satzungsgemäßem Ausscheiden aus dem Versorgufreiwillig fortgesetzt habe und seit dem							
an das Versorgungswerk entrichte.  Pflichtmitglied im Versorgungswerk bin und seit dem einkommensbezogene Beiträge an das Versorgungswerk entrichte.							
Ort, Datum	Unterschrift						