Mitgliedsnummer

__ __ __ __ __ / __ __

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

VERSORGUNGSWERK
DER RECHTSANWÄLTE
im Lande Nordrhein-Westfalen

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

Absender mit Anschrift

ANTRAG AUF FORTSETZUNG DER MITGLIEDSCHAFT, ÜBERLEITUNG ODER ERSTATTUNG DER BEITRÄGE

I. Ich gehöre seit dem _____ nicht mehr einer Rechtsanwaltskammer im Lande Nordrhein-Westfalen an. Nach § 13 Abs. 1 Nr. 2 hat gleichzeitig meine Mitgliedschaft im Versorgungswerk geendet. Ich beziehe beim Versorgungswerk weder Berufsunfähigkeitsrente noch Altersrente.

II. Ich beantrage innerhalb der Frist von sechs Monaten nach dem Ende meiner Mitgliedschaft beim Versorgungswerk (bitte beachten Sie die Besonderheiten bei einem Wechsel nach Berlin/Bayern)

☐ gemäß **§ 13 Abs. 2** die **Fortsetzung** meiner Mitgliedschaft beim Versorgungswerk mit allen Rechten und Pflichten.

☐ gemäß **§ 34 Abs. 1** die **Überleitung** meiner Beiträge an die Rechtsanwaltsversorgung im Lande _____ und habe das 45. Lebensjahr noch nicht vollendet.

Meine Mitgliedsnummer lautet dort: | | | | | | / | | |

Ein Ehescheidungsverfahren ist

☐ mit einem Versorgungsausgleich zu Lasten oder zu Gunsten meiner Anwartschaft beim Versorgungswerk durchgeführt worden. (Überleitung ist in diesem Fall ausgeschlossen.)

☐ rechtshängig. ☐ nicht rechtshängig.

☐ gemäß **§ 34 Abs. 2** die **Erstattung** von 60 % meiner Beiträge, da ich nicht mehr als 3 Beitragsmonate beim Versorgungswerk erreicht habe. Ich versichere, dass ich in keinem Sozialversicherungssystem eines ausländischen Staates versicherungspflichtig geworden bin.

Die Erstattung soll erfolgen auf mein Konto:

_____ _____
IBAN BIC

_____
Institut

Ein Ehescheidungsverfahren ist ☐ rechtshängig. ☐ nicht rechtshängig.

☐ gemäß § 15 Abs. 3 und § 19 Abs. 3 letzter Satz die beitragsfreie Aufrechterhaltung meiner Rentenanwartschaft. Gemäß dem letzten Satz von § 19 Abs. 3 ist mir bekannt, dass in diesem Fall § 19 Abs. 3 nur mit Nr. 1 anwendbar ist.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift