

Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

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

Absender mit Anschrift

## ANTRAG AUF HINTERBLIEBENENRENTE – WAISENRENTE

(Bitte je Kind einen Vordrucksatz ausfüllen.)

Gemäß § 23 beantrage ich die Gewährung von

Halbweisenrente     Vollweisenrente

### Personalien der/des Verstorbenen:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

### Personalien der Waise:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon (tagsüber erreichbar)

Anschrift

Krankenversicherung/Krankenkasse:

Sozialversicherungsnummer:

\_\_\_\_\_

(z. B. 53 120345 A 123)

Steueridentifikationsnummer:

\_\_\_\_\_

(wurde vom Bundeszentralamt für Steuern zugeteilt)

**Personalien der/des Sorgeberechtigten oder der/des Bevollmächtigten:**

Name

Vorname

Telefon (tagsüber erreichbar)

Anschrift

**Eine Sterbeurkunde des Mitglieds** ist beigefügt.       wird nachgereicht.**Ein Nachweis über das Kindschaftsverhältnis** (Geburtsurkunde, Nachweis über Adoption o. ä.) ist beigefügt.       wird nachgereicht.

Der Antrag ist bei minderjährigen Waisen vom Sorgerechtsinhaber zu stellen. Volljährige Waise unterschreiben den Antrag eigenhändig, ansonsten benötigt der Antragsteller eine Vollmacht der volljährigen Waisen.

**Eine Vollmacht** ist beigefügt.       wird nachgereicht.**Bei Vollwaisenrente:**

Eine Heiratsurkunde oder ein vergleichbarer Nachweis der Elternschaft

 ist beigefügt.       wird nachgereicht.**Nach Vollendung des 18. Lebensjahres:**

Einer der folgenden Gründe liegt vor und wird durch Nachweis belegt:

 Schulausbildung     Berufsausbildung     Studium     körperliches/geistiges Gebrechen**Ich erhalte Bezüge aus einem Ausbildungsverhältnis:** Ja, monatlich i.H.v. \_\_\_\_\_ €. Einen Nachweis füge ich bei. Nein.**Ich wünsche eine Überweisung an folgende Bankverbindung:**

IBAN

BIC

Institut

Kontoinhaber

Ich versichere jegliche Änderung der oben genannten Verhältnisse unverzüglich gegenüber dem Versorgungswerk anzuzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift