

Mitgliedsnummer

_____ / _____

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

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

Absender mit Anschrift

ANTRAG AUF RENTENSIMULATION

Ich bitte um Simulation und unverbindliche Mitteilung über die voraussichtliche Höhe meiner Regelaltersrente nach derzeitiger Rechnungslage

- bei gleichbleibender monatlicher Zahlung in Höhe von derzeit _____ €.
- bei Zahlung eines monatlichen Beitrages in Höhe von insgesamt _____ € /
in Höhe von _____ /10.
- bei zusätzlicher monatlicher Zahlung in Höhe von _____ €.
- bei Zahlung des Regelpflichtbeitrages.
- bei durchgehender Zahlung der maximal zulässigen (freiwilligen) Beiträge.
- bei einmaliger Zahlung im laufenden Geschäftsjahr in Höhe von _____ €.

Bei freiwilligen Beiträgen sind stets die Einschränkungen gem. § 32 zu berücksichtigen.

Ich bitte ebenfalls um unverbindliche Simulation für den Fall der vorgezogenen oder unter Beitragsfortzahlung aufgeschobenen Altersrente unter den obigen Angaben

- zum frühestmöglichen Zeitpunkt.
- zum letztmöglichen Zeitpunkt.
- zu einem bestimmten Datum: _____.

- Der Simulation soll der in § 17 Abs. 5 normierte Ledigenzuschlag zugrunde gelegt werden.

Ort, Datum

Unterschrift