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 ABSCHLUSS EINER TILGUNGSVEREINBARUNG

Hiermit erbitte ich den Abschluss einer individuellen Tilgungsvereinbarung.

☐ Ich bin selbständig.
(Die Tilgungsvereinbarung wird für Selbständige grundsätzlich längstens für einen Zeitraum von 24 Monaten geschlossen).

☐ Ich bin angestellt.
(Die Tilgungsvereinbarung wird für Angestellte längstens für einen Zeitraum von 6 Monaten geschlossen).

☐ Die monatlichen Tilgungsraten werden mindestens der Hälfte des laufenden Pflichtbeitrages entsprechen, nämlich _____ €/Monat.

☐ Ich erbitte den Abschluss einer individuellen und befristeten Tilgungsabsprache, weil mir wegen folgender Ausnahme:

_____

_____

die Zahlung der Hälfte des laufenden Pflichtbeitrages unmöglich ist. Nachweise füge ich bei.

Die monatlichen Tilgungsraten sind mir insofern lediglich möglich i.H.v. _____ €/Monat.

Voraussetzung für den Abschluss einer Tilgungsvereinbarung ist die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates.

☐ Das SEPA-Lastschriftmandat liegt der Anfrage an.

☐ Das SEPA-Lastschriftmandat wurde bereits am _____ vorgelegt.

Mir ist zudem bekannt, dass während der Laufzeit der Tilgungsvereinbarung Verzugszinsen anfallen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift