

Angaben zur Altersrente

Gemäß § 20 der Satzung des Sächsischen Rechtsanwaltsversorgungswerks beantrage ich Altersrente und mache hierzu folgende Angaben:

Beginn der Altersrente ab	
---------------------------	--

I. Personalien:

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ/ Ort	
Tel. (freiwillig) E-Mail (freiwillig)	
Geburtsdatum	
Mitgliedsnummer:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet (ledig, verwitwet oder geschieden, nicht in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend) → <u>Nachweis Einwohnermeldeamt (über Personenstand)</u> <input type="checkbox"/> verheiratet (wiederverheiratet, in Eingetragener Lebenspartnerschaft lebend)
Elterneigenschaft (wegen Pflegeversicherung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Persönliche Identifikationsnummer für steuerliche Zwecke	
Rentenversicherungsnummer (bei Deutscher Rentenversicherung zu erfragen)	

II. Krankenkasse:

Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> gesetzlich versichert <input type="checkbox"/> freiwillig (gesetzlich) versichert
Name der Krankenkasse	
Straße/PLZ/Ort	
Versichertenr.	

III. Bankverbindung

Name des Kreditinstituts	
Name des Kontoinhabers (falls abweichend)	
IBAN (International Bank Account Number)	
BIC (Bank Identifier Code)	

2. Einwilligung zur elektronischen Datenverarbeitung

Ihre Daten werden gespeichert und elektronisch verarbeitet; mit der Antragstellung stimmen Sie der Verarbeitung der Angaben durch das Sächsische Rechtsanwaltsversorgungswerk gemäß § 4 Abs. 1 Nr. 2 SächsDSG zu.

Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Mir ist bekannt, dass im Falle falscher oder unvollständiger Auskünfte die Altersrente versagt werden kann.

Ort/Datum

Unterschrift