

An das
 Versorgungswerk der Rechtsanwälte
 in Baden-Württemberg
 Hohe Straße 16
 70174 Stuttgart

Alternativ können Sie das Formular auch per Telefax: 0711/2991650 oder eingescannt per E-Mail an info@vw-ra.de senden (in beiden Fällen benötigen wir kein Original per Post)

(1) Mitgliedsdaten

 // //
 Mitgliedsnummer (5-stellig) Name und Vorname des Mitglieds Telefon-Nr.

(2) Daten des Arbeitgebers

 //
 Name und (soweit bekannt) Betriebsnummer des Arbeitgebers Telefon-Nr.

(3) Beginn des Krankengeldbezugs

Beginndatum angeben

(4) Nachweis (Bitte den nachfolgend aufgeführten Nachweis in Kopie beifügen)

- Krankengeldbescheid Ihrer Krankenversicherung

(5) Mir ist bekannt, dass ich die Wiederaufnahme meiner angestellten Tätigkeit unverzüglich melden muss.

(6) Unterschrift

 Ort, Datum Unterschrift

(7) Anschrift des Mitglieds für eventuelle Rückantwort
 (bitte ausschließlich das links unten stehende Anschriftenfeld leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

	Vorname und Name (Bei Arbeitgeber: Kanzleiname)	Feld für Bearbeitungsvermerke (nicht beschriften!!)
	Straße und Hausnummer	
	Postleitzahl und Ort	