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) Status *(bitte Zutreffendes ankreuzen)*

( ) Ich bin selbständig tätig

( ) Ich bin ausschließlich im Ausland tätig oder halte mich ausschließlich dort auf.

(3) Versicherung an Eides Statt zum Antrag nach 11a VwS

Da das Versorgungswerk aufgrund meines unter Ziff. 2 genannten Status keine Meldungen eines Arbeitgebers über beschäftigungs- und einkommenslose Zeiten erhält, der Nachweis diese Zeiten aber Voraussetzung für einen Antrag nach § 11a VwS ist, erkläre ich hiermit, dass ich für den Zeitraum

vom ……...bis voraussichtlich bis ……..

beschäftigungs- und einkommenslos* sein werde.

*Anmerkung: Zuflüsse aus Elterngeld und aus Abrechnung von Altmandaten gelten in diesem Zeitraum nicht als Einkommen und sind unschädlich für die „Beschäftigungs- und Einkommenslosigkeit".

(4) Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Versorgungswerk zu einem späteren Zeitpunkt das Vorliegen der Einkommenslosigkeit satzungsmäßig zu überprüfen hat anhand der von mir weiterhin jährlich vorzulegenden Einkommensteuerbescheide.

(5) Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich dem Versorgungswerk die Wiederaufnahme einer beruflichen Tätigkeit (selbständig oder angestellt) anzeigen 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 Arbeitgebern: Kanzleiname)	Feld für Bearbeitungsvermerke (nicht beschriften!!)
	Straße und Hausnummer	
	Postleitzahl und Ort	