

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

// //

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

(2) Daten des (ehemaligen) Arbeitgebers

//

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

(3) Ende des Arbeitsverhältnisses

Beendigungsdatum angeben

(4) Nachweis üb. d. Ende d. Arbeitsverhältnisses (einen der nachfolgend aufgeführten Nachweise in Kopie beifügen u. ankreuzen)

- () Kündigung des Arbeitgebers oder des Arbeitnehmers
- () Beendigungsbestätigung des Arbeitgebers
- () Aufhebungsvereinbarung
- () Befristeter Arbeitsvertrag

(5) Zukünftiger beruflicher Status

(5.a.) Ich werde anderweitig angestellt sein oder mache mich selbständig → weitere Angaben mache ich auf dem Formular **VWRABW-Formular-B-Meldung-NT** (bitte ausdrucken und ausfüllen), das ich hier beifüge.

(5.b.) Ich bin arbeitslos (Bitte zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)

- Ich habe mich noch nicht bei der zuständigen Arbeitsagentur gemeldet, weil
- Ich habe mich bereits bei der zuständigen Arbeitsagentur gemeldet und warte auf Unterlagen. Ich werde die Unterlagen sofort nach Erhalt an das Versorgungswerk weiterleiten.
- Ich habe mich bereits bei der zuständigen Arbeitsagentur gemeldet und habe von dort Unterlagen erhalten, die ich anbei an Sie als Anlage zu diesem Schreiben weiterleite wie folgt:
 - () Bescheinigung bzgl. Übernahme von Beiträgen nach § 173 SGB III, die vom Versorgungswerk ausgefüllt wird und an mich zurückgeschickt wird, wenn die Voraussetzungen dafür erfüllt sind.
 - () Leistungsbescheid, mit dem die Arbeitsagentur die Übernahme von Beiträgen nach § 173 SGB III bestätigt.

(6) Unterschrift

<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift</i>
-------------------	---------------------

(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	