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 des/der Antragstellers/in

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

(2) Sofern beide Elternteile aktive Mitglieder im Versorgungswerk der RAe in BW sind

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

(3) **Antrag nach § 11a VwS** **(bitte Nichtzutreffendes streichen)**

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Beitragsbefreiung anlässlich der Geburt eines Kindes oder von Mehrlingskindern für folgende Zeit(en) ***(--- bitte Zutreffendes ankreuzen; Zeiten kumulativ möglich ---)***

a.) **( ) als Mutter für den Zeitraum, der der Dauer der gesetzlichen Mutterschutzfrist entspricht**

b.) **( ) als Mutter oder Vater, die/der die Betreuung des Kindes oder der Kinder übernimmt für bis zu drei Jahre, berechnet ab dem Ersten des auf die Geburt folgenden Kalendermonats.**

➔ sofern diese Zeiten zeitlich schon feststehen, bitte Anfang und Ende hier eintragen:

//		
Beginndatum	*und*	*Beendigungsdatum angeben*

(4) Nachweis **(Bitte alle nachfolgend aufgeführten Nachweise in Kopie beifügen)**

- Unbeglaubigte Kopie der Geburtsurkunde des Kindes
- Ärztliches Attest über den Beginn des Mutterschutzes (nur wenn Antrag gem. Ziff. 3.a. – vgl. oben – gestellt wird)
- Bei angestellten Mitgliedern, für die der Arbeitgeber keine elektronischen Arbeitgebermeldungen gegenüber dem Versorgungswerk abgibt: Arbeitgeberbescheinigung über die beschäftigungsfreie und einkommenslose Elternzeit (ab/bis wann?)
- Bei selbständig tätigen Mitgliedern oder bei Mitgliedern, die im Ausland tätig sind: Eidesstattliche Versicherung über die beschäftigungsfreie und einkommenslose Elternzeit (→ bitte Formular verwenden:**„VWRABW-Formular-K-11a-eidVers“)**

(5) Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift

(6) 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	