

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