

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](mailto:info@vw-ra.de) senden (in beiden Fällen benötigen wir kein Original per Post)

**Beitragsfestsetzung nach § 13 Abs. 1 der Satzung  
hier: Überprüfungsverfahren**

**R Ü C K A N T W O R T - Bestätigung des Arbeitgebers**

**Mitgliedsdaten des/der Angestellten beim Versorgungswerk**

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

Hiermit wird bestätigt, dass  
für den/die o.g. Angestellten

(1) Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung abgeführt werden und zwar  
seit ..... (Datum eintragen).

(2) Weiter wird bestätigt, dass (Zutreffendes ankreuzen)

- die Abführung seit diesem Zeitpunkt ohne Unterbrechung erfolgt.
- die Abführung am ..... (Datum eintragen) beendet worden ist.
- .....

Datum .....

Arbeitgeberstempel  
und Unterschrift