

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