An das
Versorgungswerk der Rechtsanwälte
in Baden-Württemberg
Kronprinzstr. 11
70173 Stuttgart

Alternativ können Sie das Formular auch per Telefax: 0711/2991650 oder eingescannt per E-Mail an info@vw-ra.de sowie über unser Kontaktformular unter https://vw-ra.de/kontakt.html senden (in allen 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 og. 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