



Angaben Antragsteller/in:

Privatadresse: _____

PLZ/Ort: _____

R-Code: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Rechtsanwaltskammer Burgenland

„Versorgungseinrichtung Teil B“

Marktstraße 3

7000 Eisenstadt

„Versorgungseinrichtung Teil B“ - Antrag auf Altersrente

Sehr geehrte Damen und Herren Kollegen,

Ich, _____, geboren am _____, beantrage die Auszahlung der

- Altersrente** aus der Versorgungseinrichtung Teil B **ohne** Inanspruchnahme der Teilabfindung ab _____

- Teilabfindung** in Höhe von ____ % (maximal 50%) des Kontostandes **und** einer **Altersrente** auf Basis des durch die Teilabfindung reduzierten Guthabens ab _____

Die Altersrente wird frühestens ab Vollendung des 65. LJ und dem der Antragstellung folgenden Monatsersten gewährt.
--

Für die Überweisung der Rente bzw. der Teilabfindung gebe ich Ihnen mein Pensionskonto bekannt:

Geldinstitut: _____

IBAN: _____ (unbedingt auszufüllen)

BIC: _____ (unbedingt auszufüllen)

Mit vorzüglicher kollegialer Hochachtung

Ort, Datum

Unterschrift/Kanzleistampiglie