



RECHTSANWALTSKAMMER BURGENLAND

7000 EISENSTADT, MARKTSTRASSE 3, TEL. 0720/211 990, FAX 0720/211 991,
e-mail: office@rechtsanwaltskammer.net, web: www.rechtsanwaltskammer.net

An die
Rechtsanwaltskammer Burgenland
Marktstraße 3
7000 Eisenstadt

**ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER LEISTUNG DES
BEITRAGS ZUR VERSORGUNGSEINRICHTUNG TEIL A
(§ 14 der jeweils gültigen Umlagenordnung i.V.m. § 26 Satzung Teil A 2018)**

R/J Code: _____

Ich, _____, beantrage die Befreiung von der Leistung des
Beitrags zur Versorgungseinrichtung Teil A

- ab nächstfolgenden Monatsersten ab Antragstellung aufgrund bereits erreichten
Rentenantrittsalters gem. § 26 Satzung Teil A
- ab nächstfolgenden Monatsersten ab Antragstellung ab dem Erreichen des
Rentenantrittsalters gem. § 26 Satzung Teil A
- ! Zutreffendes bitte ankreuzen !

Persönliche Daten

SV Nr.: _____

Geb. Datum: _____

Privatadresse: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich aufgrund der Befreiung keine weiteren Versicherungsmonate mehr
erwerbe und dies Auswirkungen auf meine Pensionshöhe hat.

Ort, Datum

Unterschrift/Kanzleistampiglie