

Name, Vorname des Antragsteller / der Antragstellerin

Personalnummer beim früheren Dienstherrn

Postleitzahl /Wohnort

Datum

Straße, Hausnummer

Anschrift des früheren Dienstherrn

Antrag auf Nachversicherung beim Versorgungswerk der Rechtsanwälte in Brandenburg

gemäß § 186 SGB VI (im Wortlaut auf der Rückseite der 3. Ausfertigung) und § 37 der Satzung des Versorgungswerkes

(als Zweit Antrag ergänzend zum Antrag vom _____ an _____)

Sehr geehrte Damen und Herren!

1. Mit Ablauf _____ bin ich aus der versicherungsfreien Beschäftigung im Dienst des / der _____ ausgeschieden.

2. Ich erfülle die **beiden** gesetzlichen **Einjahresfristen** gemäß § 186 Abs. 1 Nr. 2 und Abs. 3 SGB VI.

- Innerhalb der Einjahresfrist** des § 186 Abs. 1 Nr. 2 SGB VI bin ich Mitglied beim Versorgungswerk der Rechtsanwälte in Brandenburg geworden unter der Mitgliedsnummer _____
- Innerhalb der Einjahresfrist** des § 186 Abs. 3 SGB VI beantrage ich die Durchführung meiner Nachversicherung zum Versorgungswerk der Rechtsanwälte in Brandenburg.
- Ich bitte Sie, die damit fälligen Beiträge zu überweisen an das

Versorgungswerk der Rechtsanwälte in Brandenburg
14776 Brandenburg, Grillendamm 2

auf das Konto der

HypoVereinsbank, Potsdam
IBAN: DE59100208900003524850
BIC: HYVEDEMM488

unter Angabe meiner Mitgliedsnummer und des Verwendungszweckes.

- Ferner bitte ich, dem Versorgungswerk die Nachversicherungsbescheinigung nach § 185 Abs. 3 SGB VI über Beginn und Ende meiner versicherungsfreien Beschäftigungszeiten und über die Höhe der mir gezahlten Bruttogehälter zu übersenden.
- Eine Ausfertigung dieses Schreibens habe ich unmittelbar dem Versorgungswerk der Rechtsanwälte in Brandenburg zugeschickt.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin