
Name, Vorname

Datum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

Mitgliedsnummer (bitte eintragen)

Anschrift des Dienstherrn

Antrag auf Nachversicherung zur Hanseatischen Rechtsanwaltsversorgung Bremen (§ 186 SGB VI; § 32 der Satzung des Versorgungswerkes)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage unter Einhaltung der Fristen, nach § 186 Abs. 1 Nr. 2, Abs. 3 SGB VI die Beiträge, die im Rahmen der Nachversicherung an den Träger der Rentenversicherung zu entrichten wären, an die

Hanseatische Rechtsanwaltsversorgung Bremen
Bahnhofstraße 6, 29221 Celle
Oldenburgische Landesbank
IBAN: DE70 2902 0000 4811 9762 00
BIC: NEELDE22

unter Angabe der Mitgliedsnummer _____ und des Verwendungszwecks zu überweisen.

Ferner bitte ich, dem Versorgungswerk die Aufrechnungsbescheinigung nach § 185 Abs. 3 SGB VI über Beginn und Ende der versicherungsfreien Beschäftigungszeiten und über die Höhe der Bruttogehälter zu übersenden.

Eine Kopie dieses Schreibens habe ich unmittelbar an die Hanseatische Rechtsanwaltsversorgung Bremen gesandt.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift