

**Antrag auf Gewährung einer Altersrente**

**Mitglieds-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Steuer-Identifikationsnummer:** \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Gewährung einer Altersrente ab: \_\_\_\_\_

**1. Personalien der/des Antragstellerin(s):**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet seit \_\_\_\_\_

verwitwet  geschieden seit \_\_\_\_\_

**2. Name des Ehepartners/eingetragenen Lebenspartners:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**3. Name(n) des/der Kindes(er):**

a) bis zum 18. Lebensjahr:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

b) über 18 Jahre, die sich in Schul- bzw. Berufsausbildung befinden oder infolge körperlicher oder geistiger Gebrechen nicht in der Lage sind, sich selbst zu unterhalten:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**4. Auf welches Konto soll die Rente überwiesen werden?**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Swift-BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**5. Krankenversicherung:**

Hiermit erkläre ich gegenüber dem Schl.-Holst. Versorgungswerk für Rechtsanwälte entsprechend der mir nach § 202 Satz 3 SGB V. Buch obliegenden Meldeverpflichtung, dass ich:

privat versichert bin:  ja (Bitte eine Bescheinigung der Krankenkasse beifügen)

nein

bzw.

bei folgender gesetzlichen Krankenkasse versichert bin:

freiwillig

pflichtversichert

Name und Anschrift  
der Krankenkasse:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Betriebsnummer der Krankenkasse:

\_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer:

\_\_\_\_\_

Elterneigenschaft liegt vor  liegt nicht vor

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_

(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)