

Erhebungsbogen für Mitglieder
Versorgungswerk der Rechtsanwältinnen und Rechtsanwälte
in der Freien und Hansestadt Hamburg

An das:

Versorgungswerk der Rechtsanwältinnen und Rechtsanwälte
In der Freien und Hansestadt Hamburg
Esplanade 39

20354 Hamburg

Mitgliedsnummer: _____

1. Angaben zur Person

Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift
für Postversand: _____

Telefon (Mobil): _____

Telefon (Büro): _____

Email _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet

☐ geschieden ☐ verwitwet

ggf. Name und Geburtsdatum des Ehegatten/
nicht ehelichen Lebenspartners gem. § 22 Abs. 3:

ggf. Name und Geburtsdatum der Kinder unter 27 Jahren:

2. Angaben zur Berufstätigkeit

Beziehen Sie Ihre Einkünfte aus anwaltlicher Tätigkeit ?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja →

Sind Sie berufsunfähig im Sinne der Satzung ?

☐ angestellt

☐ selbständig

☐ ja

☐ nein

3. Angaben zur Mitgliedschaft für Selbständige

(auch auszufüllen, wenn neben der angestellten anwaltlichen Tätigkeit auch eine selbständige anwaltliche Tätigkeit ausgeübt wird)

☐ Sie wollen den Regelpflichtbeitrag zahlen (10/10 = z.Zt. 1.311,30 Euro/Monat)

☐ Sie machen von Ihrem Wahlrecht Gebrauch und beantragen die einkommensunabhängige
Festsetzung eines Wahlpflichtbetrages von

☐ 5/10 (z.Zt. 655,65 Euro/Monat)

☐ 3/10 (z.Zt. 393,39 Euro/Monat)

des jeweiligen Regelpflichtbeitrages.

☐ Sie beantragen eine einkommensabhängige Beitragsfestsetzung von

☐ 10/10

☐ 5/10

☐ 3/10

berechnet nach dem derzeit gültigen Beitragssatz zur gesetzlichen

Rentenversicherung / z.Zt. 18,6 % (=10/10); bezogen auf Ihre Einkünfte aus anwaltlicher Tätigkeit

und fügen zur vorläufigen Berechnung Ihres Beitrages

- ☐ einen Einkommensteuerbescheid des vorvergangenen Jahres
- ☐ eine Bescheinigung Ihres Steuerberaters über Ihr derzeitiges Einkommen
- ☐ eine Selbsteinschätzung Ihrer Einkünfte aus anwaltlicher Tätigkeit: _____ Euro/Monat bei.

☐ Sie beantragen gem. § 32 die erhöhte Beitragsfestsetzung in Höhe von

- ☐ 11/10 ☐ 12/10 ☐ 13/10 ☐ 20/10 bezogen auf den Höchstbeitrag zur gesetzlichen Rentenversicherung.

4. Angaben zur Mitgliedschaft für Angestellte

- ☐ Sie beantragen die Beitragsfestsetzung in Höhe des für Sie geltenden Rentenversicherungsbeitragssatzes. Der **Antrag auf Befreiung von der gesetzlichen Rentenversicherung liegt bei.**
- ☐ Sie beantragen die Beitragsfestsetzung in Höhe von mindestens 1/10 des Höchstbeitrages zur gesetzlichen Rentenversicherung, da Sie aufgrund Ihrer Angestelltentätigkeit Pflichtmitglied in der gesetzlichen Rentenversicherung bleiben.
- ☐ Wenn Sie zur Zeit nicht tätig sind, beziehen Sie Leistungen vom Arbeitsamt ☐ ja ☐ nein
(Bitte fügen Sie entsprechende Belege bei.)

5. Einzugsermächtigung

Sie ermächtigen das Versorgungswerk widerruflich,

den beantragten und festgesetzten Beitrag bei Fälligkeit durch SEPA-Lastschriftmandat von nachstehendem Konto einzuziehen.

Name der Bank

IBAN																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC											
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bei Angestellten bitte zusätzlich Name des Kontoinhabers:

und ggf. Unterschrift: _____

Sie erklären, dass Sie nicht berufsunfähig i. S. der Satzung waren bzw. sind und versichern die Richtigkeit Ihrer vorstehenden Angaben. Ihnen ist bekannt, dass Ihre Daten im automatisierten Verfahren gespeichert und bearbeitet werden.

Ort

Datum

Unterschrift

Hinweis: Die in diesem Erhebungsbogen geforderten personenbezogenen Daten werden aufgrund des § 16 der Satzung des Versorgungswerkes der Rechtsanwältinnen und Rechtsanwälte in der Freien und Hansestadt Hamburg und des Rechtsanwaltsversorgungsgesetzes vom 21.11.2000 erhoben. Die Erhebung ist zur rechtmäßigen Erfüllung der uns durch Gesetz zugewiesenen Aufgaben erforderlich. Ihre Daten werden in einer festgelegten Form in einer automatisierten Datei gespeichert.