



Versorgungswerk der Steuerberater  
im Land Nordrhein-Westfalen  
Postfach 10 52 41  
40043 Düsseldorf

Mitglied:

Mitglieds-Nr.:

1910-100 (für automatische Formularerkennung)

**Per FAX: 0211 179 369-55**

### **Antwort „Ende der Mitgliedschaft“**

Ich beziehe beim Versorgungswerk weder Berufsunfähigkeitsrente noch Altersrente und beantrage innerhalb der Frist von sechs Monaten nach dem Ende meiner Mitgliedschaft beim Versorgungswerk

- gemäß § 12 Abs. 2 die **Fortsetzung der Mitgliedschaft** mit allen Rechten und Pflichten
- gemäß § 34 Abs. 2 die **Überleitung der Beiträge** an das Versorgungswerk der Steuerberater im Land \_\_\_\_\_.
- Meine dortige Mitgliedsnummer lautet \_\_\_\_\_.

### **Ich erkläre ausdrücklich:**

*(Bitte ankreuzen. Bei einer fehlenden Angabe kann über den Antrag nicht entschieden werden.)*

- Bei Mitgliedschaftsende hat keine Berufsunfähigkeit vorgelegen.
- Meine Ansprüche beim Versorgungswerk sind weder gepfändet, verpfändet noch abgetreten worden.

Ein Versorgungsausgleichsverfahren ist  nicht eingeleitet.  eingeleitet.  
 nicht abgeschlossen.  abgeschlossen.

*Hinweis: Ein Versorgungsausgleichsverfahren ist eingeleitet, sobald der Scheidungsantrag/Antrag auf Aufhebung der eingetragenen Lebenspartnerschaft gestellt wurde.*

\_\_\_\_\_  
**(Ort / Datum)**

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift)**