



Versorgungswerk
der Rechtsanwälte
im Lande Hessen

**Versorgungswerk der Rechtsanwälte
im Lande Hessen
Bockenheimer Landstraße 23
60325 Frankfurt am Main**

Name:

Vorname:

Mitgliedsnummer:

**Familienstandsbescheinigung
Declaration of marital status
Declaration d'état civil**

Als Bezieher/in einer Witwen-, Witwer- oder Lebenspartnerschaftsrente bescheinige ich hiermit meinen Familienstand.

As a recipient of a widow's, widower's or civil partnership pension, I hereby declare my marital status.

En tant que bénéficiaire d'une pension de veuve, de veuf ou de partenaire civil, je confirme par la présente mon état civil.

☐ verheiratet / verpartnert Married / civil partnership Marié / partenaire civil	☐ verwitwet widowed veuf	☐ geschieden divorced divorcé
---	---	--

Ort, Datum / place, date / lieu, date

Unterschrift / signature / signature