

Vor-/Nachname:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Mitgliedsnummer:

Anschrift des früheren Dienstherrn

**Antrag auf Nachversicherung beim Versorgungswerk der Rechtsanwälte im Lande Hessen
gem. § 186 SGB VI und § 32 der Satzung des Versorgungswerks**

Sehr geehrte Damen und Herren,

1) Mit Ablauf des bin ich aus der versicherungsfreien Beschäftigung im Dienst des/der ausgeschieden.

2) Ich erfülle die beiden gesetzlichen Fristen gem. § 186 Abs. 1 Nr. 2 und Abs. 3 SGB VI.

a) Innerhalb der **Einjahresfrist des § 186 Abs. 1 Nr. 2 SGB VI** bin ich Mitglied im Versorgungswerk der Rechtsanwälte im Lande Hessen unter folgender Mitgliedsnummer geworden:
Die Urkunde über meine Zulassung wurde mir am ausgehändigt.

b) Innerhalb der **Einjahresfrist des § 186 Abs. 3 SGB VI** beantrage ich die Durchführung meiner Nachversicherung zum Versorgungswerk der Rechtsanwälte im Lande Hessen.

3) Ich bitte Sie, die somit fälligen Nachversicherungsbeiträge an die Bankverbindung des **Versorgungswerks der Rechtsanwälte im Lande Hessen**
Bockenheimer Landstraße 23, 60325 Frankfurt am Main
bei der Postbank Frankfurt am Main
IBAN: DE98500100600393010601, BIC: PBNKDEFF
unter der Angabe meiner o.g. Mitgliedsnummer und des Verwendungszwecks zu überweisen.

4) Ferner bitte ich, dem Versorgungswerk die Nachversicherungsbescheinigung nach § 185 Abs. 3 SGB VI über Beginn und Ende meiner versicherungsfreien Beschäftigungszeiten und über die Höhe der mir gezahlten Bruttogehälter zu übersenden.

5) Eine **Kopie** dieses Schreibens habe ich unmittelbar dem Versorgungswerk der Rechtsanwälte im Lande Hessen zugesandt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------