

An das
 Versorgungswerk der Rechtsanwälte
 in Baden-Württemberg
 Kronprinzstr. 11
 70173 Stuttgart

Alternativ können Sie das Formular auch eingescannt über unser Kontaktformular unter <https://vw-ra.de/kontakt.html>, per Telefax: 0711/2991650 oder per E-Mail an info@vw-ra.de senden. Bitte beachten Sie, dass bei einer Übersendung per E-Mail eine unverschlüsselte Übersendung des Formulars über das Internet erfolgt. In allen Fällen benötigen wir kein Original per Post. Bitte sehen Sie von Mehrfacheinreichungen des Antrags ab.

(1) Mitgliedsdaten des/der Antragstellers/in

// //

Mitgliedsnummer (5-stellig) Name und Vorname des Mitglieds Telefon-Nr.

(2) Antrag nach § 11a VwS (bitte Nichtzutreffendes streichen)

Hiermit beantrage ich die Beitragsbefreiung anlässlich der Geburt eines Kindes oder von Mehrlingskindern für folgende Zeit(en) (--- bitte Zutreffendes ankreuzen; Zeiten kumulativ möglich ---)

a.) als Mutter für den Zeitraum, der der Dauer der gesetzlichen Mutterschutzfrist entspricht:

//

Beginn der Mutterschutzfrist und **Ende** der Mutterschutzfrist

b.) als Mutter oder Vater, die/der die Betreuung des Kindes oder der Kinder übernimmt für bis zu drei Jahre, berechnet ab dem Ersten des auf die Geburt folgenden Kalendermonats.

➔ sofern diese Zeiten zeitlich schon feststehen, bitte Beginn und Ende hier eintragen:

//

Beginn der Kinderbetreuungszeit und **Ende** der Kinderbetreuungszeit

(3) Nachweis (Bitte alle nachfolgend aufgeführten Nachweise in Kopie beifügen)

- Unbeglaubigte Kopie der Geburtsurkunde des Kindes
- Ärztliches Attest über den Beginn des Mutterschutzes (nur wenn Antrag gem. Ziff. 2.a. - vgl. oben - gestellt wird)
- Bei angestellten Mitgliedern, für die der Arbeitgeber keine elektronischen Arbeitgebermeldungen gegenüber dem Versorgungswerk abgibt: Arbeitgeberbescheinigung über die beschäftigungsfreie und einkommenslose Elternzeit (Beginn / Ende)
- Bei selbständig tätigen Mitgliedern oder bei Mitgliedern, die im Ausland tätig sind: Eidesstattliche Versicherung über die beschäftigungsfreie und einkommenslose Elternzeit (→ bitte Formular verwenden: „VWRABW-Formular-K-11a-eidVers“)

(4) Unterschrift

Ort, Datum Unterschrift

(5) Anschrift des Mitglieds für eventuelle Rückantwort

(bitte ausschließlich das links untenstehende Anschriftenfeld leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

	Vorname und Name (Bei Arbeitgebern: Kanzleiname)	Feld für Bearbeitungsvermerke (nicht beschriften!!)
	Straße und Hausnummer	
	Postleitzahl und Ort	