

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](mailto: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**

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

**(2) Status (bitte Zutreffendes ankreuzen)**

- Ich bin selbständig tätig
- Ich bin ausschließlich im Ausland tätig oder halte mich ausschließlich dort auf.

**(3) Versicherung an Eides Statt zum Antrag nach 11a VwS**

Da das Versorgungswerk aufgrund meines unter Ziff. 2 genannten Status keine Meldungen eines Arbeitgebers über beschäftigungs- und einkommenslose Zeiten erhält, der Nachweis für diese Zeiten aber Voraussetzung für einen Antrag nach § 11a VwS ist, erkläre ich hiermit, dass ich für den Zeitraum

vom .....bis voraussichtlich.....

beschäftigungs- und einkommenslos\* sein werde.

\*Anmerkung: Zuflüsse aus Elterngeld und aus Abrechnung von Altmandaten gelten in diesem Zeitraum nicht als Einkommen und sind unschädlich für die „Beschäftigungs- und Einkommenslosigkeit“.

**(4) Ich habe zur Kenntnis genommen, dass** das Versorgungswerk zu einem späteren Zeitpunkt das Vorliegen der Einkommenslosigkeit satzungsmäßig zu überprüfen hat anhand der von mir weiterhin jährlich vorzulegenden Einkommensteuerbescheide.

**(5) Ich habe zur Kenntnis genommen, dass** ich dem Versorgungswerk die Wiederaufnahme einer beruflichen Tätigkeit (selbständig oder angestellt) anzeigen muss.

**(6) Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

**(7) Anschrift des Mitglieds für eventuelle Rückantwort**  
 (bitte ausschließlich das links untenstehende Adressenfeld leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

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