



Angaben Antragsteller/in:

**Privatadresse:** \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

R-Code: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Rechtsanwaltskammer für Kärnten

"Versorgungseinrichtung Teil B"

Theatergasse 4/1

9020 Klagenfurt

### **„Versorgungseinrichtung Teil B“ - Antrag auf Altersrente**

Sehr geehrte Damen und Herren Kollegen,

Ich, \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,

- habe das 65. Lebensjahr vollendet und beantrage die vorzeitige Altersrente gem. § 19a Satzung Teil B 2018
- habe das 70. Lebensjahr vollendet und beantrage die Altersrente gem. § 19 Satzung Teil B 2018
- beziehe die Altersrente gem. § 26 Satzung Teil A 2018 und beantrage die Altersrente gem. § 19 Satzung Teil B 2018      Verzichtsdatum: \_\_\_\_\_
- beziehe die vorzeitige Altersrente gem. § 29 Satzung Teil A 2018 und beantrage die Altersrente gem. § 19 Satzung Teil B 2018      Verzichtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Auszahlung einer:

- **Altersrente** aus der Versorgungseinrichtung Teil B  
**ohne** Inanspruchnahme der Teilabfindung ab \_\_\_\_\_
- **Teilabfindung** in Höhe von \_\_\_\_\_ % (maximal 50%) des Kontostandes **und** einer **Altersrente** auf Basis des durch die Teilabfindung reduzierten Guthabens  
ab \_\_\_\_\_

Die Altersrente wird mit dem der Antragstellung folgenden Monatsersten gewährt.

**Ich werde umgehend nach Erhalt des positiven Bescheides über die Zuerkennung der Rentenleistung eine Bestätigung des Bankinstitutes über das Pensionskonto (Antrag auf bargeldlose Pensionszahlung) an die Rechtsanwaltskammer für Kärnten übermitteln.**

Für die Überweisung der Rente bzw. der Teilabfindung gebe ich Ihnen mein Pensionskonto bekannt:

IBAN: \_\_\_\_\_ (unbedingt auszufüllen)

BIC: \_\_\_\_\_ (unbedingt auszufüllen)

Mit vorzüglicher kollegialer Hochachtung

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift