

An die  
Rechtsanwaltskammer für Kärnten  
Theatergasse 4  
9020 Klagenfurt

**ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER LEISTUNG DES  
BEITRAGS ZUR VERSORGUNGSEINRICHTUNG TEIL A  
(§ 14 Umlagenordnung i.V.m. § 26 Satzung Teil A 2018)**

R/J Code: \_\_\_\_\_

Ich, \_\_\_\_\_, beantrage die Befreiung von der Leistung des  
Beitrags zur Versorgungseinrichtung Teil A

- ab nächstfolgenden Monat nach Erreichen des Rentenalters.
- per \_\_\_\_\_ aufgrund bereits erreichten Rentenalters.

! Zutreffendes bitte ankreuzen !

Persönliche Daten:

SV Nr.: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich aufgrund der Befreiung keine weiteren Versicherungsmonate mehr erwerbe und dies Auswirkungen auf meine Pensionshöhe hat.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Kanzleistampiglie