

Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin

Postleitzahl/Wohnort

Datum

Personalnummer beim früheren Dienstherrn

Straße, Hausnummer

Anschrift des Dienstherrn

**Antrag auf Nachversicherung
beim Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater
in Rheinland-Pfalz
gemäß § 186 SGB VI und § 28 der Satzung des Versorgungswerkes**

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 gemäß § 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 beim
Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rheinland-Pfalz unter
folgender Mitgliedsnummer geworden: _____
- b) Innerhalb der **Einjahresfrist des § 186 Abs. 3 SGB VI** beantrage ich die Durchführung
meiner Nachversicherung zum Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater
in Rheinland-Pfalz
- c) Ich bitte Sie, die somit fälligen Nachversicherungsbeiträge an das

Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rheinland-Pfalz,
Postfach 10 52 41, 40043 Düsseldorf
Konto-Nr.: 81 000, Sparkasse Koblenz, BLZ 570 501 20
IBAN DE80 5705 0120 0000 0810 00

unter Angabe der Mitglieds-Nr. und des Verwendungszwecks zu überweisen.

- 3) 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.
- 4) Eine Ausfertigung dieses Schreiben habe ich unmittelbar dem Versorgungswerk der
Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rheinland-Pfalz zugesandt.

Freundliche Grüße

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin

Postleitzahl/Wohnort

Datum

Personalnummer beim früheren Dienstherrn

Straße, Hausnummer

Anschrift des Dienstherrn

**Antrag auf Nachversicherung
beim Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater
in Rheinland-Pfalz
gemäß § 186 SGB VI und § 28 der Satzung des Versorgungswerkes**

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 gemäß § 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 beim
Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rheinland-Pfalz unter
folgender Mitgliedsnummer geworden: _____
- b) Innerhalb der **Einjahresfrist des § 186 Abs. 3 SGB VI** beantrage ich die Durchführung
meiner Nachversicherung zum Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater
in Rheinland-Pfalz
- c) Ich bitte Sie, die somit fälligen Nachversicherungsbeiträge an das

Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rheinland-Pfalz,
Postfach 10 52 41, 40043 Düsseldorf
Konto-Nr.: 81 000, Sparkasse Koblenz, BLZ 570 501 20
IBAN DE80 5705 0120 0000 0810 00

unter Angabe der Mitglieds-Nr. und des Verwendungszwecks zu überweisen.

- 3) 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.
- 4) Eine Ausfertigung dieses Schreiben habe ich unmittelbar dem Versorgungswerk der
Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rheinland-Pfalz zugesandt.

Freundliche Grüße

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin

Postleitzahl/Wohnort

Datum

Personalnummer beim früheren Dienstherrn

Straße, Hausnummer

Anschrift des Dienstherrn

**Antrag auf Nachversicherung
beim Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater
in Rheinland-Pfalz
gemäß § 186 SGB VI und § 28 der Satzung des Versorgungswerkes**

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 gemäß § 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 beim
Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rheinland-Pfalz unter
folgender Mitgliedsnummer geworden: _____
- b) Innerhalb der **Einjahresfrist des § 186 Abs. 3 SGB VI** beantrage ich die Durchführung
meiner Nachversicherung zum Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater
in Rheinland-Pfalz
- c) Ich bitte Sie, die somit fälligen Nachversicherungsbeiträge an das

Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rheinland-Pfalz,
Postfach 10 52 41, 40043 Düsseldorf
Konto-Nr.: 81 000, Sparkasse Koblenz, BLZ 570 501 20
IBAN DE80 5705 0120 0000 0810 00

unter Angabe der Mitglieds-Nr. und des Verwendungszwecks zu überweisen.

- 3) 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.
- 4) Eine Ausfertigung dieses Schreiben habe ich unmittelbar dem Versorgungswerk der
Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rheinland-Pfalz zugesandt.

Freundliche Grüße

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin