		Formblatt RP 4000-100 Ausfertigung für das Mitglied
Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin Personalnummer beim früheren Dienstherrn	Postleitzahl/Wohnort	Datum
	Straße, Hausnummer	
Anschrift des Dienstherrn		
beim Versorgungswerk der Ste	einland-Pfalz	
Sehr geehrte Damen und Herren,		
1) mit Ablauf des bir Dienst des/der	_	eien Beschäftigung imausgeschieden.
2) Ich erfülle die beiden gesetzlichen Fristen g	iemäß 8 186 Abs 1 Nr 2 jind <i>l</i>	Ahs 3 SGR VI
 a) Innerhalb der Einjahresfrist des § 7 Versorgungswerk der Steuerberatering folgender Mitgliedsnummer geworden: _ b) Innerhalb der Einjahresfrist des § 18 meiner Nachversicherung zum Versorgu in Rheinland-Pfalz c) Ich bitte Sie, die somit fälligen Nachvers 	186 Abs. 1 Nr. 2 SGB VI nen und Steuerberater in B6 Abs. 3 SGB VI beantrage ungswerk der Steuerberaterinn	bin ich Mitglied beim Rheinland-Pfalz unter ich die Durchführung
Versorgungswerk der Steuerberate Postfach 10 52 Konto-Nr.: 81 000, Sparl IBAN DE80 5705 0120 0000 08	41, 40043 kasse Koblenz, BLZ 5	Rheinland-Pfalz, Düsseldorf 70 501 20
unter Angabe der Mitglieds-Nr. und des	Verwendungszwecks zu überwe	eisen.
3) Ferner bitte ich, dem Versorgungswerk die SGB VI über Beginn und Ende meiner ver Höhe der mir gezahlten Bruttogehälter zu ü	rsicherungsfreien Beschäftigun	
4) Eine Ausfertigung dieses Schreiben ha Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rh		Versorgungswerk der
Freundliche Grüße		

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

		Formblatt RP 4000-200 Ausfertigung für das Versorgungswerk	
Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin Personalnummer beim früheren Dienstherrn	Postleitzahl/Wohnort	Datum	
Personalnummer beim Truneren Dienstnerrn	Straße, Hausnummer		
Anschrift des Dienstherrn			
beim Versorgungswerk der Steu	nland-Pfalz		
Sehr geehrte Damen und Herren,			
1) mit Ablauf des bin	ich aus der versicherungsfr	eien Beschäftigung im	
Dienst des/der		ausgeschieden.	
2) Ich erfülle die beiden gesetzlichen Fristen ger	mäß § 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 Steuerberateri Postfach 10 52 Konto-Nr.: 81 000, Sparka IBAN DE80 5705 0120 0000 081	41, 40043 esse Koblenz, BLZ 5	Düsseldorf	
unter Angabe der Mitglieds-Nr. und des Ve	erwendungszwecks zu überw	eisen.	
3) Ferner bitte ich, dem Versorgungswerk die N SGB VI über Beginn und Ende meiner versi Höhe der mir gezahlten Bruttogehälter zu über	cherungsfreien Beschäftigun	•	
4) Eine Ausfertigung dieses Schreiben hab Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rhe		Versorgungswerk der	
Freundliche Grüße			

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

		Formblatt RP 4000-300 Ausfertigung für den Dienstherrn		
Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin	Postleitzahl/Wohnort	Datum		
Personalnummer beim früheren Dienstherrn	Ctrofo Houseummer			
	Straße, Hausnummer			
Anachrift des Dianetherra				
Anschrift des Dienstherrn	alay sawaiah awyun w			
beim Versorgungswerk der Steu		ıerberater		
in Rhein gemäß § 186 SGB VI und § 28 de	land-Pfalz r Satzung des Versorgur	ngswerkes		
Sehr geehrte Damen und Herren,				
1) mit Ablauf des bin i	ch aus der versicherungsfr	reien Beschäftigung im		
Dienst des/der	_			
2) Ich erfülle die beiden gesetzlichen Fristen gem	näß § 186 Ahs 1 Nr 2 und	Ahs 3 SGB VI		
a) Innerhalb der Einjahresfrist des § 186 Abs. 1 Nr. 2 SGB VI bin ich Mitglied beim				
Versorgungswerk der Steuerberaterinner	n und Steuerberater in			
folgender Mitgliedsnummer geworden: b) Innerhalb der Einjahresfrist des § 186		e ich die Durchführung		
meiner Nachversicherung zum Versorgung in Rheinland-Pfalz				
c) Ich bitte Sie, die somit fälligen Nachversich	erungsbeiträge an das			
Versorgungswerk der Steuerberaterin	nnen und Steuerberater in	Rheinland-Pfalz,		
Postfach 10 52 Konto-Nr.: 81 000, Sparkas	41, 40043 sse Koblenz, BLZ !	Düsseldorf 570 501 20		
IBAN DE80 5705 0120 0000 0810	-	370 301 20		
unter Angabe der Mitglieds-Nr. und des Ve	rwendungszwecks zu überw	veisen.		
3) Ferner bitte ich, dem Versorgungswerk die Na	achversicherungsbescheinig	ung nach § 185 Abs. 3		
SGB VI über Beginn und Ende meiner versic Höhe der mir gezahlten Bruttogehälter zu übe	cherungsfreien Beschäftigur	•		
4) Eine Ausfertigung dieses Schreiben habe Steuerberaterinnen und Steuerberater in Rhei		Versorgungswerk der		
Freundliche Grüße				

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin