

Angaben Antragsteller/in:

Name: \_\_\_\_\_

SV-Nummer: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

An die  
Salzburger Rechtsanwaltskammer  
Imbergstraße 31C  
5020 Salzburg

### **Versorgungseinrichtung Teil A – Antrag auf Witwen-/Witwerrente**

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich, \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_, beantrage

nach dem/r am \_\_\_\_\_ verstorbenen (em.)

Rechtsanwalt/Rechtsanwältin \_\_\_\_\_

Die Gewährung der

- **Witwen-/Witwerrente** gem. § 43 der Satzung der Versorgungseinrichtung Teil A (Satzung Teil A 2018 ab \_\_\_\_\_  
(Der Anspruch auf Witwenrente beginnt mit dem Ersten jenes Monats, der auf die Antragstellung nach dem Tod des/r Rechtsanwalt/Rechtsanwältin folgt)

Bekanntgabe der Bankverbindung (Bankinstitut + IBAN)

\_\_\_\_\_

Folgende Dokumente werden in Kopie beigelegt:

Sterbeurkunde

Heiratsurkunde

Einkommensnachweis ab Geburtsjahrgang 1968

Bei geschiedenen Ehegatten Scheidungsurteil/Unterhaltsanspruch

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift