

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 Witwen- und Witwerrente entsteht bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen mit dem auf den Todestag folgenden Monatsersten, wenn der Antrag bis zum Ende des auf den Todestag drittfolgenden Kalendermonats gestellt wird. Wird der Antrag nach Ablauf dieser Frist gestellt, entsteht der Anspruch auf Witwen- und Witwerrente mit dem auf die Antragstellung folgenden Monatsersten)

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