

**Versorgungswerk der Steuerberater  
in Hessen**

Körperschaft des öffentlichen Rechts



Versorgungswerk der Steuerberater  
in Hessen  
Postfach 10 52 41  
40043 Düsseldorf

Mitglied:

Mitglieds-Nr.:

1910-100 (für automatische Formularerkennung)

**Per FAX: 0211 179369-55**

**Antrag auf Fortsetzung der Mitgliedschaft / Überleitung**

Ich beziehe beim Versorgungswerk weder eine Berufsunfähigkeitsrente noch Altersrente und beantrage

- gemäß § 8 Abs. 2 die **Fortsetzung meiner Mitgliedschaft** beim Versorgungswerk mit allen Rechten und Pflichten; gewünscht wird ein Beitrag in Höhe von \_\_\_/10 des Höchstbeitrages zur Deutschen Rentenversicherung
- gemäß § 29 die **Überleitung meiner Beiträge** an das Versorgungswerk der Steuerberater im Land: \_\_\_\_\_

Meine Mitgliedsnummer dort lautet: \_\_\_\_\_.

**Ich erkläre ausdrücklich:**

*(Bitte ankreuzen. Bei einer fehlenden Angabe kann über den Antrag nicht entschieden werden.)*

- Bei Mitgliedschaftsende hat keine Berufsunfähigkeit vorgelegen.
- Meine Ansprüche beim Versorgungswerk sind weder gepfändet, verpfändet noch abgetreten worden.

Ein Versorgungsausgleichsverfahren ist  nicht eingeleitet.  eingeleitet.  
 nicht abgeschlossen.  abgeschlossen.

*Hinweis: Ein Versorgungsausgleichsverfahren ist eingeleitet, sobald der Scheidungsantrag/Antrag auf Aufhebung der eingetragenen Lebenspartnerschaft gestellt wurde.*

\_\_\_\_\_  
**(Ort / Datum)**

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift)**