



Versorgungswerk der
Psychotherapeutenkammer NRW
Postfach 10 52 41
40043 Düsseldorf

Mitglied:

Mitglieds-Nr.:

1000-251 (für automatische Formularerkennung)

Per FAX: 0211 179369-55

Aufhebung der vollständigen Beitragsbefreiung Antrag auf teilweise Befreiung von der Beitragspflicht

Hiermit beantrage ich - unter Aufhebung der vollständigen Befreiung von der Beitragspflicht gemäß § 10 - die teilweise Befreiung von der Beitragspflicht nach § 9 Abs. 1 in Verbindung mit § 28 Abs. 8 und somit Zahlung des Mindestbeitrags in Höhe von 1/10 des Höchstbeitrages zur gesetzlichen Rentenversicherung ab dem _____ (frühestens ab Antragsmonat).

Die Beitragszahlung in Höhe des Mindestbeitrags ist verbindlich und kann nachträglich nur bei Vorliegen einer nachgewiesenen einkommenslosen Kinderbetreuungszeit oder bei einem nachgewiesenen Bezug von Arbeitslosengeld ausgesetzt werden.

Zusätzlich beantrage ich die Festsetzung von Zusatzbeiträgen gemäß § 30 mit einer monatlichen Zahlung in Höhe von ____/10 oder _____€.

Bitte beachten Sie, dass die Beitragsentrichtung gem. § 31 Abs. 10 ausschließlich bargeldlos durch Lastschrifteinzug erfolgt. Jedes Mitglied ist nach dieser Vorschrift zur Angabe einer Kontoverbindung verpflichtet. Bitte füllen Sie daher auch ein **SEPA-Lastschriftmandat** aus.

(Ort / Datum)

(Unterschrift)