

Anzeige Kinderbetreuungszeit



Mitgliedsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Versorgungswerk der Rechtsanwälte
in Berlin
Walter-Benjamin-Platz 6
10629 Berlin

für

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anschrift: _____

Telefon: _____

Nach **§ 19 Abs. 5 der Satzung** bitte ich um Beitragsfreistellung für die Zeit

- des Mutterschutzes
- der Kinderbetreuung von _____ bis _____ meines/r Kindes/r

Mir ist bekannt, dass ich die Betreuung des Kindes innerhalb von drei Monaten seit ihrem Beginn anzeigen muss.

Beigefügt erhalten Sie

- Bestätigung des Arztes über den voraussichtlichen Geburtstermin
- Kopie der Geburtsurkunde des Kindes

(Ort, Datum)

(Unterschrift)