

## Anzeige Kinderbetreuungszeit

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

für

**NAME / VORNAME:**

**ANSCHRIFT:**

**GEBURTSDATUM:**

**MITGLIEDSNUMMER:**

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)