

Notarversorgungswerk Köln
Geschäftsstelle

Mitglieds-Nr.							/	0	1
---------------	--	--	--	--	--	--	---	---	---

(§§ ohne Zusatz betreffen die
Satzung)

Postanschrift:
Breite Straße 67
40213 Düsseldorf

An das
Notarversorgungswerk Köln
- Geschäftsstelle -
Breite Straße 67

40213 Düsseldorf

Eingangsstempel des Versorgungswerkes

--

Erhebungsbogen

I. Personenangaben:

Name	1	Vorname						2
Geburtsname, früher geführte Namen	3	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	Geschlecht		4
		m		t		<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> weibl.	
Akademischer Grad	5	Berufsbezeichnung						6
Geburtsort/Geburtsland (nur wenn Geburtsort im Ausland)	7							

Sitz der beruflichen Niederlassung/Notariat

Straße/ Hausnummer		8	c/o, wenn nicht Hauptadressat	9
Postleitzahl	Ort (mit Zustellpostamt) / Land, wenn Ausland	10	Telefon (Vorwahl/Rufnummer)	11
Postfach	Postleitzahl (mit Zustellpostamt) / Land, wenn Ausland	12	Telefax (Vorwahl/Faxnummer)	13
			E-Mail	14

Wohnsitz

Straße/ Hausnummer		15	c/o, wenn nicht Hauptadressat	16
Postleitzahl	Ort (mit Zustellpostamt) / Land, wenn Ausland	17	Telefon (Vorwahl/Rufnummer)	18
Postfach	Postleitzahl (mit Zustellpostamt) / Land, wenn Ausland	19	Telefax (Vorwahl/Faxnummer)	20
			E-Mail	21

Bitte unbedingt ausfüllen:

Zustellanschrift für das Versorgungswerk	22
<input type="checkbox"/> Kanzlei <input type="checkbox"/> Wohnsitz	

II. Berufsbezogene Angaben

23	<p>Ich bin Mitglied der Rheinischen Notarkammer seit:</p> <p>(Tag der Ernennung)</p> <p><input type="checkbox"/> als Notarassessor/in</p> <p><input type="checkbox"/> als Notar/in</p>
-----------	--

III. Statusangaben

24	<p>Art und Beginn der jetzigen Berufstätigkeit</p> <p>Beginn:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Notar</p> <p><input type="checkbox"/> Angestellter- -</p> <p>Dienststellung:</p> <p>.....</p>
25	<p>Vor Aufnahme der Tätigkeit im Bereich des Notarversorgungswerkes gehörte ich</p> <p><input type="checkbox"/> keinem Anderen Versorgungswerk an.</p> <p><input type="checkbox"/> dem Versorgungswerkan.</p>
26	<p>Bisherige Tätigkeiten im Bereich der Rheinischen Notarkammer</p> <p>von..... bis..... als in</p> <p>von..... bis..... als in</p> <p><input type="checkbox"/> keine</p>
27	<p>Pflichtversicherter der gesetzlichen Rentenversicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung gemäß § 6 Abs. 1 Nr. 1 SGB VI wurde</p> <p><input type="checkbox"/> von mir gestellt am <input type="checkbox"/> von mir nicht <input type="checkbox"/> ist beigelegt</p>

IV. Beitragszahlung

28	<p><input type="checkbox"/> Ich erteile Ihnen auf dem beigelegten Formblatt ein SEPA Lastschriftmandat.</p> <p>Ich zahle den</p> <table style="margin-left: 40px;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></td><td>Mindestbeitrag (70 %)</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></td><td>Regelbeitrag (100 %)</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></td><td>Höchstbeitrag (130 %)</td></tr></table>		Mindestbeitrag (70 %)		Regelbeitrag (100 %)		Höchstbeitrag (130 %)
	Mindestbeitrag (70 %)						
	Regelbeitrag (100 %)						
	Höchstbeitrag (130 %)						

Ich versichere die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben.

(Hinweis nach §12 Abs. 2 DSG NW. Rechtsgrundlage für die Erhebung dieser Daten ist die Satzung des Notarversorgungswerkes)

Ort, Datum

Unterschrift