

Bitte senden Sie diesen Antrag umgehend zurück, da Sie sonst automatisch mit monatlich 1.170,00 € belastet werden !

An das
Versorgungswerk der
Architektenkammer Baden-Württemberg
Danneckerstraße 52
70182 Stuttgart

**Dieses Formular gilt
nur für das
Beitragsjahr 2018**

Antrag auf Festsetzung des ermäßigten Beitrags ab _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

- meine Jahreseinkünfte liegen zwischen 78.000,00 € und 19.500,00 €. Ich beantrage deshalb die Festsetzung eines ermäßigten Beitrags (der Jahresbeitrag beträgt mindestens 18 % der Jahreseinkünfte).

Mein Beitrag beträgt monatlich _____ €

- meine Jahreseinkünfte liegen unter 19.500,00 €. Ich beantrage die Festsetzung des Mindestbeitrages.

Mein Beitrag beträgt monatlich **292,50 €**

(Bitte ankreuzen und evtl. Beitrag in Euro festsetzen.)

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Versicherungsnummer:	

Mit freundlichen Grüßen

Datum der Antragstellung, Ort, Unterschrift

Auf diesen Antrag erhalten Sie **keine** Bestätigung !