

Angaben Antragsteller/in:

Wohnadresse: _____

PLZ/Ort: _____

SV-Nummer: _____

An die
Rechtsanwaltskammer Niederösterreich
Andreas Hofer-Straße 6
3100 St. Pölten

Versorgungseinrichtung Teil A - Antrag auf Todfallsbeitrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich, _____, geboren am _____,
beantrage nach der/m am _____ verstorbenen (em.) Rechtsanwältin/Rechtsanwalt
_____ die Gewährung des

- **Todfallsbeitrages** gem. § 7 Leistungsordnung RAK NÖ

Sofern eine schriftliche Verfügung gemäß § 10 Leistungsordnung RAK NÖ durch die/den
verstorbene/n Rechtsanwältin/Rechtsanwalt nicht vorliegt, ist die Bezahlung der
Begräbniskosten durch den/die Antragsteller/in nachzuweisen.

Kreditinstitut: _____

IBAN. _____

Folgende Dokumente werden in Kopie beigelegt:

Sterbeurkunde

Rechnung über Begräbniskosten (sofern keine Verfügung vorhanden)

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift