

**Angaben Antragsteller/in:**

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ SV-Nummer: \_\_\_\_\_

Name / Adresse gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Versorgungseinrichtung Teil A - Antrag auf Waisenrente**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich, \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_, beantrage nach dem am \_\_\_\_\_ verstorbenen (em.) Rechtsanwalt \_\_\_\_\_ die Gewährung der

- **Waisenrente gem. § 47** der Satzung der Versorgungseinrichtung Teil A (Satzung Teil A 2018) ab \_\_\_\_\_

(Der Anspruch auf Waisenrente beginnt mit dem Ersten jenes Monats, der auf die Antragstellung nach dem Tod des Rechtsanwaltes folgt)

**Folgende Dokumente werden in Kopie beigelegt:**

Sterbeurkunde  
Geburtskunde der/s AntragstellerIn  
Studien- bzw. Schulbesuchsbestätigung  
Formblatt des Kreditinstitutes über die Eröffnung eines Pensionskontos

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Hinweis:** Ist der Antragsteller noch minderjährig ist der Antrag vom gesetzlichen Vertreter zu unterfertigen