

**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 \_\_\_\_\_

(§ 48 Abs 1 Der Anspruch auf Waisenrente entsteht bei Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen mit dem auf den Todestag folgenden Monatsersten, wenn der Antrag bis zum Ende des auf den Todestag drittfolgenden Kalendermonats gestellt wird. Wird der Antrag nach Ablauf dieser Frist gestellt, entsteht der Anspruch auf Waisenrente mit dem auf die Antragstellung folgenden Monatsersten.)

**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