

Wenn Sie Ihr Portal aktiviert haben, können Sie die Rückmeldung direkt im Portal ausfüllen und an uns absenden. Sie finden es in der Rubrik: Formulare.

Ansonsten schicken Sie dieses ausgefüllte Formular per E-Mail an: versorgungswerk@vwaks.de
oder per Post an:

Versorgungswerk
der Architektenkammer Sachsen
Gustav-Adolf-Straße 2
01219 Dresden

Teilnehmer-Nummer

Name

Anschrift

Telefon

E-Mail

2026: Rückmeldung oder Änderung ab: _____

Ich bin angestellt tätig und		beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht der gesetzlichen Rentenversicherung. Bitte füllen Sie dazu den elektronischen Antrag unter: <u>www.vwaks.de/fuer-unsere-teilnehmer</u> aus.
		nicht berufsspezifisch tätig bzw. möchte in der gesetzlichen Rentenversicherung bleiben und zahle daher einen Beitrag nach § 16 Abs. 3 der Satzung in Höhe von 157,17 €.
Ich bin selbstständig tätig und		und beantrage einen ermäßigten Beitrag nach § 15 Abs. 2 der Satzung in Höhe von 18,6 % des voraussichtlichen Jahresberufseinkommens. Dieses beträgt voraussichtlich _____ €.
		beantrage die Festsetzung des Mindestbeitrages nach § 15 Abs. 2 der Satzung in Höhe von monatlich 380,25 €.
		beantrage Beitragsbefreiung nach § 18 Abs. 1 Buchs. a) der Satzung, da mein voraussichtliches Jahresberufseinkommen unter 20.280,00 € liegen wird. Mir ist bekannt, dass bei Überschreitung dieser Grenze Nachforderungen in Höhe von 18,6 % des Jahresberufseinkommens entstehen können.
		beantrage die Festsetzung des Mindestbeitrages in Höhe von 380,25 € nach § 15 Abs. 3 der Satzung, wonach Teilnehmer für das Jahr der erstmaligen Ausübung der selbstständigen Tätigkeit ab Begründung der Teilnahme am Versorgungswerk und die folgenden 3 Kalenderjahre einen Beitrag in Höhe eines Viertels des Regelpflichtbeitrages nach § 15 Abs. 1 der Satzung entrichten (Starterbeitrag).
Teilnahmebefreiung		Ich stelle Antrag auf Befreiung vom Versorgungswerk nach § 11 der Satzung, da ich Mitglied eines anderen Versorgungswerks bin. Eine entsprechende aktuelle Mitgliedsbescheinigung füge ich bei bzw. reiche ich nach. Versorgungswerk _____ Mitgliedsnummer _____
		Ich beantrage die Beendigung der Pflichtteilnahme, da ich einen beamtenrechtlichen Versorgungsanspruch nach § 9 Abs. 1 Buchst. c) erlangt habe. Einen entsprechenden Nachweis füge ich bei. Trotz der Befreiungsmöglichkeit beantrage ich die freiwillige Teilnahme am Versorgungswerk und zahle gemäß § 17 der Satzung monatlich mindestens 380,25 €.

Bitte wenden.

