
Name, Vorname

Ort, Datum

PK Pers.Nr.

Telefon

Straße

PLZ/Ort

Anschrift des Dienstherrn

Antrag auf Nachversicherung gemäß § 186 SGB VI

Sehr geehrte Damen und Herren,

1. Mit Ablauf des _____ bin ich aus der versicherungsfreien Beschäftigung als

- Soldat/in auf Zeit
- Berufssoldat/in
- Beamter/in

ausgeschieden.

2. Ich erfülle die beiden gesetzlichen Einjahresfristen gemäß § 186 Abs. 1 Nr.2 und Abs.3 SGB VI

a) Innerhalb der Einjahresfrist des § 186 Abs. 1 Nr. 2 SGB VI bin ich bei dem **Versorgungswerk der Ärztekammer Schleswig-Holstein** Mitglied unter der Mitgliedsnummer _____ geworden.

b) Innerhalb der Einjahresfrist des § 186 Abs. 3 SGB VI beantrage ich die Nachversicherung bei o.g. Versorgungswerk.

c) Ich bitte Sie, die damit fälligen Beiträge an das o.a. Versorgungswerk (IBAN: DE28 2305 1030 0000 0014 30, BIC: NOLADE21SHO) unter Angabe meiner Mitgliedsnummer und des Verwendungszwecks zu überweisen.

3. Ferner bitte ich, dem Versorgungswerk die Nachversicherungsbescheinigung nach § 185 Abs. 3 SGB VI über Beginn und Ende meiner versicherungsfreien Beschäftigungszeiten und über die Höhe der mir gezahlten Bruttogehälter zu übersenden.

Mit freundlichen Grüßen