

An das

Versorgungswerk
der Landes Zahnärztekammer Thüringen
Barbarosahof 16
99092 Erfurt

Antrag auf Befreiung von der Pflichtmitgliedschaft zum Versorgungswerk der Landes Zahnärztekammer Thüringen gemäß § 12 der Satzung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Approbationsdatum: _____

Telefonisch zu erreichen unter:

Ich bin ab dem _____ Mitglied der Landes Zahnärztekammer Thüringen und stelle hiermit den Antrag auf Befreiung von der Mitgliedschaft im Versorgungswerk der Landes Zahnärztekammer Thüringen.

- Gemäß § 12 Abs. 2 Buchstabe a der Satzung, da ich die zahnärztliche berufliche Tätigkeit ausschließlich im Angestelltenverhältnis in Thüringen für maximal 12 Monate ausübe oder bereits eine sozialversicherungspflichtige, zahnärztliche Beschäftigung in einem anderen Bundesland ausübe, dort meinen Hauptwohnsitz unterhalte und Mitglied in dem Versorgungswerk _____ bin, diese Mitgliedschaft fortsetze und zum dortigen Versorgungswerk Beiträge gemäß §§ 158 ff. SGB VI entrichte.
- Gemäß § 12 Abs. 2 Buchstabe b der Satzung, da ich doppelapprobiert bin, meine Berufstätigkeit im Angestelltenverhältnis in Thüringen aufnehme und die Mitgliedschaft in der ärztlichen berufsständischen Pflichtversorgung begründe oder fortsetze, solange ich ausschließlich im Angestelltenverhältnis tätig bin und dort Pflichtbeiträge entrichten, oder deren Antrag auf Beitragsüberleitung nach § 24 Abs. 4 Satz 2 nicht angenommen wird.
- Gemäß § 12 Abs. 2 Buchstabe c der Satzung, da ich meine berufliche Tätigkeit bei Ableistung des Wehr- oder Zivildienstes, einer Wehrübung und des freiwilligen Wehrdienstes in Thüringen aufnehme (bitte entsprechenden Nachweis beifügen).
- Gemäß § 12 Abs. 2 Buchstabe d der Satzung, da ich bei Aufnahme meiner Berufstätigkeit das 60. Lebensjahr bereits vollendet habe.

Wenn die Tatbestände und somit die Voraussetzungen für die von mir beantragte Befreiung von der Mitgliedschaft nicht mehr vorliegen, dann werde ich Sie sofort entsprechend informieren.

Ort, Datum

Unterschrift