

Versorgungsanstalt  
des österreichischen Notariates  
Postfach 15  
1082 Wien

E-Mail: [office@van.co.at](mailto:office@van.co.at)

Fax-Nr: 01 / 405 13 81 - 20

MZL: .....

Name: .....

**Rückzahlung – Gutbuchung des  
Guthabens aus der Beitragsabrechnung für das Jahr .....**

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich ersuche die Versorgungsanstalt, das Beitragsguthaben aus der o.a. Abrechnung

dem Beitragskonto des laufenden Jahres (nur für selbständige Tätigkeiten)  
gutzubuchen.

auf folgendes Girokonto zu überweisen

IBAN: .....

lautend auf: .....

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Sollten Sie dieses Formular nicht binnen 14 Tagen nach Erhalt der Endabrechnung  
zurücksenden, wird das Guthaben dem Beitragskonto des nächsten  
abzurechnenden Kalenderjahres gutgebucht!**