

Name: .....

MZL: .....

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

**Antrag gemäß § 44 Abs. 2 NVG 2020**

Sehr geehrte Damen und Herren!

Gemäß § 44 Abs. 2 NVG 2020 stelle ich den Antrag auf Nachentrichtung der  
Beiträge für den/die Monat(e) .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift