



Versorgungswerk der Landtage
- Mitgliederbetreuung -
Postfach 10 11 43
40002 Düsseldorf

Name, Vorname

Ich möchte ab dem _____ freiwillige Beiträge, die direkt von meinen Abgeordnetenbezügen abgezogen werden, zum Versorgungswerk der Landtage in folgender Höhe leisten:

Mindestbeitrag pro Monat

Höchstbeitrag pro Monat

Beitrag in folgender Höhe: _____ €

Datum, Unterschrift

Informationen zum Datenschutz

[https://landtag.nrw.de/files/live/sites/landtag/files/WWW/I.B.4/startseite/Informationen zum Datenschutz.pdf](https://landtag.nrw.de/files/live/sites/landtag/files/WWW/I.B.4/startseite/Informationen_zum_Datenschutz.pdf)