



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

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname**

Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ freiwillige Beiträge zum Versorgungs-  
werk der Landtage in folgender Höhe leisten:

- Mindestbeitrag pro Monat
- Höchstbeitrag pro Monat
- Beitrag pro Monat in Höhe von: \_\_\_\_\_ €
- Einmaliger freiwilliger Beitrag für  
dieses Kalenderjahr in Höhe von: \_\_\_\_\_ €

Die freiwilligen Beiträge überweise ich auf folgendes Konto:

Helaba Niederlassung Düsseldorf  
**IBAN:** DE09 3005 0000 0004 0124 15 **BIC:** WELADEDXXX

\_\_\_\_\_  
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)