

**Empfangsschein**

**Konto / Zahlbar an**  
CH73 0900 0000 4003 6439 2  
Pensionskasse Schweizerischer  
Anwaltsverband  
Marktgasse 50  
3011 Bern

**Zahlbar durch (Name/Adresse)**

[ ] [ ]  
[ ] [ ]

**Währung Betrag** [ ] [ ]  
CHF [ ] [ ]

Annahmestelle

**Zahlteil**



**Währung Betrag**  
CHF [ ] [ ]

**Konto / Zahlbar an**

CH73 0900 0000 4003 6439 2  
Pensionskasse Schweizerischer Anwaltsverband  
Marktgasse 50  
3011 Bern

**Zusätzliche Informationen**

Vertrags-Nr. :                    Name + SVN Versicherter :  
Zahlungsgrund :

**Zahlbar durch (Name/Adresse)**

[ ] [ ]

[ ] [ ] [ ] [ ]