Veranlagung zum Ärztekammerbeitrag

_____
(Beitragsjahr)

E-Mail: beitrag@aekhb.de

ärztekammer bremen
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Ärztekammer Bremen
Postfach 10 77 29
28077 Bremen

Absender:

_____
(Vor- und Nachname)

_____
Straße

_____
Ort

ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN

1. Ärzt:innen, die im vorletzten Jahr ärztlich tätig waren

Maßgeblich sind **sämtliche** Einkünfte aus gewerblicher, selbstständiger, nichtselbstständiger ärztlicher Tätigkeit, Gewinnausschüttung (siehe Hinweise) im vorletzten Jahr. Meine Einkünfte betrugen:

_____ €
(bitte Summe eintragen)

Zum Nachweis der Einkünfte übersende ich

- ☐ Einen Auszug aus meinem Einkommensteuerbescheid vom vorletzten Jahr oder
- ☐ Ich habe keine Einkommensteuererklärung gemacht und bin dazu auch nicht verpflichtet, deshalb erhalten Sie eine Kopie meiner elektronischen Lohnsteuerbescheinigung vom vorletzten Jahr. Ich bestätige, dass es sich hierbei um meine Gesamteinkünfte aus ärztlicher Tätigkeit handelt.
- ☐ Mir liegt der Einkommensteuerbescheid für das vorletzte Jahr noch nicht vor. Ich beantrage einen vorläufigen Beitragsbescheid auf der Basis des letzten Beitragsjahres oder habe die Bescheinigung meines Steuerberaters beigefügt.
- ☐ Bitte veranlagen Sie mich zum Höchstbeitrag von 6.000 Euro (ein Einkommensnachweis ist in diesem Fall nicht erforderlich).

2. Ärzt:innen, die im letzten Jahr ärztlich tätig waren, im vorletzten Jahr jedoch nicht

Maßgeblich sind meine sämtlichen Einkünfte (s.o.) im letzten Jahr. Meine Einkünfte betrugen:

_____ €
(bitte Summe eintragen)

Zum Nachweis der Einkünfte übersende ich:

- ☐ Einen Auszug aus meinem Einkommensteuerbescheid für das letzte Jahr oder
- ☐ Ich habe keine Einkommensteuererklärung gemacht und bin dazu auch nicht verpflichtet, deshalb erhalten Sie eine Kopie meiner elektronischen Lohnsteuerbescheinigung vom letzten Jahr. Gleichzeitig bestätige ich, dass es sich hierbei um meine Gesamteinkünfte aus ärztlicher Tätigkeit handelt.
- ☐ Mir liegt der Einkommensteuerbescheid für das letzte Jahr noch nicht vor. Ich beantrage einen vorläufigen Beitragsbescheid (bitte das Bruttoeinkommen aus dem letzten Jahr eintragen).

3. Ärzt:innen, die letztes und vorletztes Jahr nicht tätig waren und Berufsanfänger:innen

Wir veranlagen Sie in diesem Jahr mit einer Pauschale von 150 Euro.

- ☐ Ich war im Bemessungsjahr (vorletztes Jahr) und im letzten Jahr ohne ärztliche Tätigkeit.
- ☐ Ich habe nach dem 01. Februar des letzten Jahres erstmals (in Deutschland) eine ärztliche Tätigkeit aufgenommen.

4. Ärzt:innen, die am 1. Februar des Beitragsjahres nicht ärztlich tätig waren

- ☐ Ich zahle den Mindestbeitrag von 60 Euro, da ich am 01. Februar des Beitragsjahres nicht ärztlich tätig war (gilt nicht bei Altersteilzeit).

5. Zahlung des Kammerbeitrags

- ☐ Hiermit ermächtige ich die Ärztekammer Bremen widerruflich, den von mir zu zahlenden Kammerbeitrag von folgendem Konto einzuziehen:
  - ☐ Kontoverbindung wie im Vorjahr
  - ☐ Kontoverbindung neu: DE_ _ _ _