

## Rückantwortformular „Zusätzliche freiwillige Beiträge“

(bitte per Post oder per E-Mail zurücksenden!)

**Versorgungswerk der Steuerberater  
und Steuerbevollmächtigten im  
Land Brandenburg K. d. ö. R.  
Tuchmacherstraße 48 B  
14482 Potsdam**

\_\_\_\_ Name, Postanschrift des Mitgliedes:

Mitgliedsnummer:

.....

.....

.....

Zusätzlich zu meinem monatlichen Pflichtbeitrag möchte ich ab ..... freiwillige Beiträge wie folgt leisten:

- 20 % vom Regelpflichtbeitrag für Selbständige, derzeit 149,73 EUR
- 30 % vom Regelpflichtbeitrag für Selbständige, derzeit 224,60 EUR
- 50 % vom Regelpflichtbeitrag für Selbständige, derzeit 374,33 EUR
- 100 % vom Regelpflichtbeitrag für Selbständige, derzeit 748,65 EUR
- anderer Beitrag: .....

**Bitte beachten:** Der Höchstbeitrag (Summe Pflicht- und freiwillige Beiträge) entspricht 200 % des Regelpflichtbeitrags für Angestellte, derzeit monatlich 2.994,60 EUR.

Diese Angabe gilt bis auf Widerruf. Bei Änderungen der Berechnungsgrundlagen der gesetzlichen Rentenversicherung werden die Beiträge entsprechend der prozentualen Vorgabe automatisch angepasst.

.....  
*Ort / Datum*

.....  
*Unterschrift*

**Datenschutzhinweis:** Die Verarbeitung Ihrer hier abgefragten personenbezogenen Daten ist gem. Art. 6 Abs. 1c der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) rechtmäßig. Ausführliche Informationen zum Schutz Ihrer Daten erhalten Sie mit unseren Datenschutzhinweisen unter <https://www.stbk-brandenburg.de/Steuerberaterversorgungswerk>.