

**Rückantwortformular „Zusätzliche freiwillige Beiträge“
gemäß § 34 der Satzung**

(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/am freiwillige Beiträge wie folgt leisten:

- 20 % vom Regelpflichtbeitrag für Selbständige, derzeit 157,17 EUR
- 30 % vom Regelpflichtbeitrag für Selbständige, derzeit 235,76 EUR
- 50 % vom Regelpflichtbeitrag für Selbständige, derzeit 392,93 EUR
- 100 % vom Regelpflichtbeitrag für Selbständige, derzeit 785,85 EUR
- anderer Beitrag:

Der zusätzliche freiwillige Beitrag wird wie folgt entrichtet:

- per SEPA-Lastschriftmandat zum nächstmöglichen Zeitpunkt.
- per Überweisung unter Angabe der Mitgliedsnummer und dem Hinweis im Verwendungszweck „freiwilliger Beitrag“.

Bitte beachten: Der Höchstbeitrag (Summe Pflicht- und freiwillige Beiträge) entspricht 200 % des Regelpflichtbeitrags für Angestellte, derzeit monatlich 3.143,40 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>.