

Psychotherapeutenkammer
des Saarlandes
Scheidter Str. 124
66123 Saarbrücken

Bitte zurücksenden

- per Post an PKS, Scheidter Straße 124,
66123 Saarbrücken oder

- per Fax an 0681-9545558 oder

- per email an kontakt@ptk-saar.de

Erklärung zur Erhebung des Beitrags für das Jahr 2017

Vorname, Name:

BEITRAGSKLASSE (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich werde im Jahr 2017 **Einkünfte aus selbständiger psychotherapeutischer Arbeit (§ 18 EstG)** erzielen. Daher zahle ich für das Beitragsjahr 2017 den Regelbeitrag nach Beitragsklasse I in Höhe von 560,00 € oder

Ich werde im Jahr 2017 **Einkünfte aus nichtselbständiger psychotherapeutischer Arbeit (§19 EstG) und aus selbständiger psychotherapeutischer Arbeit (§ 18 EstG)** erzielen. Daher zahle ich für das Beitragsjahr 2017 den Regelbeitrag nach Beitragsklasse I in Höhe von 560,00 € oder

Ich werde im Jahr 2017 **Einkünfte aus nichtselbständiger psychotherapeutischer Arbeit (§ 19 EstG), jedoch keine Einkünfte aus selbständiger psychotherapeutischer Arbeit (§ 18 EstG)** erzielen. Daher zahle ich für das Beitragsjahr 2017 den Regelbeitrag nach Beitragsklasse II in Höhe von 490,00 € oder

Ich stelle einen **Antrag auf Einstufung in Beitragsklasse III oder IV für das Jahr 2017. Das ausgefüllte Antragsformular liegt bei.**

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der PKS bis auf Widerruf die Erlaubnis, den Kammerbeitrag für das Beitragsjahr 2017 und die folgenden Beitragsjahre von folgendem Konto abzubuchen:

Bank

IBAN

BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift