

## Einstufung zum Kammerbeitrag 2012

(bitte bis zum 1. März 2012 ausgefüllt zurücksenden)

Dieser Einstufung liegt der Auszug des **Einkommensteuerbescheides 2010** in Kopie bei.

Aus dem Auszug sollen **Name und Steuernummer** hervorgehen, sowie die Höhe der Einkünfte aus selbständiger **und / oder** nichtselbständiger Arbeit (bei der Beantragung einer Kinderermäßigung auch die **Zahl der Freibeträge** für Kinder).

Dieser Einstufung liegt die **Bescheinigung eines Steuerberaters über die Einkünfte 2010** bei.

**Bitte** benutzen Sie ausschließlich das beigefügte **Muster**.

Nach meinen Einkünften aus berufsbezogener Tätigkeit des Jahres 2010 beträgt der Beitrag

EUR

Ich beantrage **Kinderermäßigung** in Höhe von EUR 40,00 je **steuerlich anerkanntem** Kind für ..... Kinder (gemäß § 6 Abs. 2 der Beitragsordnung).  
Einen Nachweis füge ich bei (siehe Schlagworte Beitragsveranlagung).

Ich beantrage die Berücksichtigung der bestehenden **Doppelmitgliedschaft** in einer anderen Kammer (gemäß § 6 der Beitragsordnung).  
Mitgliedschaft besteht ebenfalls bei der \_\_\_\_\_  
(Namen d. Landespsychotherapeutenkammer/Ärzttekammer angeben)

Abzüglich der beantragten Ermäßigung/en ergibt sich daraus ein zu zahlender Beitrag von

EUR

Name (bitte in Druckbuchstaben)

Mitgliedsnummer

Meine Angaben sind vollständig und richtig.

Ort und Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Eine **Einzugsermächtigung**: liegt vor  wird erteilt/geändert (siehe Rückseite)

Rücksendung an:

**Psychotherapeutenkammer Hessen**  
**Gutenbergplatz 1**  
**65187 Wiesbaden**

**BITTE BEACHTEN SIE DIE RÜCKSEITE**

**Einzugsermächtigung**  
**zum Einzug von Kammerbeitrag per Lastschrift**  
(auch bei Änderung der Bankverbindung)

Zahlungsempfänger

Psychotherapeutenkammer Hessen  
Gutenbergplatz 1, 65187 Wiesbaden

Kontoinhaber

NAME (ggffls. abweichend vom Namen des Mitglieds)

ANSCHRIFT

MITGLIEDSNUMMER

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung wegen

**Kammerbeitrag**

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Nr.
-----

BLZ
-----

bei der

Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts
---

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum
------------

Unterschrift
--------------

**Hinweis**

Die Kammer verpflichtet sich, den Einzug des Beitrages nur in Höhe des auf dem Beitragsbescheid ausgewiesenen Betrages vorzunehmen. Im Fall einer notwendigen Korrektur wird ein eventuelles Guthaben erstattet.