

**Steuerberaterversorgungswerk
Sachsen-Anhalt
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Zum Domfelsen 4
39104 Magdeburg**

A. Personenbezogene Angaben	
Vornamen und Name (ggf. Geburtsname) Antragsteller/in	Berufsbezeichnung(en)/Akademischer Grad
Geburtsdatum und -ort, Nationalität	Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID)
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Kammermitglied seit _____
Zustellanschrift Straße/Hausnr., PLZ Ort	Telefon privat: Telefon dienstlich: Mobiltelefon: E-Mail:
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
Name Kind	Geburtsdatum (Bitte Kopie der Geburtsurkunde beifügen.)

B. Art der beruflichen Tätigkeit/Verhältnis zur gesetzlichen RV
--

- Ich bin ausschließlich selbstständig* tätig. ab: _____
- Ich bin ausschließlich angestellt tätig. ab: _____
- Ich bin sowohl selbstständig* als auch angestellt tätig. ab: _____
- Ich bin Gesellschafter-Geschäftsführer. ab: _____
- Ich bin Syndikus- Steuerberater. ab: _____

** Sofern in diesem Erhebungsbogen auf Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit Bezug genommen wird, bezieht sich dies auch auf Ihre Einkünfte aus Gewerbebetrieb, wenn hieraus auch steuerberatende Leistungen erbracht werden (gemäß § 34 Abs. 3 S. 2 der Satzung).*

Verhältnis zur gesetzlichen Rentenversicherung

- Ich bin in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert.
- Bitte schicken Sie mir den Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht.
- Ein Befreiungsantrag von der Versicherungspflicht in der ges. RV wird z. Z. nicht gestellt.
- Ich bin nicht in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert.

Vorversicherungszeiten bei anderen Versorgungswerken:

- Vor dem Beitritt in das Steuerberaterversorgungswerk Sachsen-Anhalt war ich Mitglied bei einem anderen Versorgungswerk.
 - nein
 - ja, beim und wie lange _____

C. Erklärung zu Mitgliedschaft und Beitrag

Gemäß § 9 Abs. 1 Nr. 2 der Satzung gehören Sie zu den Pflichtmitgliedern des Steuerberaterversorgungswerks Sachsen-Anhalt:

- Ich bin ausschließlich **angestellt** tätig, so dass der monatliche Beitrag dem jeweils geltenden Beitrag der gesetzlichen Rentenversicherung entspricht (§ 34 Abs.5).
- Ich bin ausschließlich **angestellt** tätig und bleibe zunächst Mitglied der gesetzlichen Rentenversicherung. Gemäß § 14 Abs. 3 ist daher ein Mindestbeitrag von 1/10 des jeweiligen Höchstbeitrages der gesetzlichen Rentenversicherung zu zahlen.).
- Ich bin ausschließlich **angestellt** tätig und befinde mich zurzeit im **Erziehungsurlaub** bis voraussichtlich _____ und habe kein Arbeitseinkommen.
Ich beantrage eine beitragsfreie Zeit. *(Nachweise sind beizufügen.)*
- Ich bin sowohl **angestellt** als auch **selbstständig** tätig. Nach meiner gewissenhaften Selbsteinschätzung beträgt mein **Arbeitsentgelt** _____ € im laufenden Jahr.
 - Die Kopie der aktuellen Gehaltsrechnung ist beigelegt.
 - Die Kopie der aktuellen Gehaltsrechnung wird nachgereicht.
 - Mein **Arbeitseinkommen** _____ € im vorangegangenen Kalenderjahr.
Die Kopie des Einkommensteuerbescheides des vorangegangenen Kalenderjahres ist beigelegt wird nachgereicht.
- Ich bin ausschließlich **selbstständig** tätig und möchte den Regelpflichtbeitrag gemäß § 34 Abs. 2 zahlen. Dieser beläuft sich auf die Hälfte des jeweiligen Höchstbeitrages in der gesetzlichen Rentenversicherung.
- Ich werde ausschließlich **selbstständig** tätig sein und beantrage gemäß § 34 Abs. 3 eine **einkommensabhängige** Beitragsfestsetzung.
 - Die Kopie des Einkommensteuerbescheides des vorangegangenen Kalenderjahres ist beigelegt.
 - Die Kopie des Einkommensteuerbescheides des vorangegangenen Kalenderjahres liegt noch nicht vor und wird nachgereicht. Nach meiner gewissenhaften Selbsteinschätzung betrug mein Jahresarbeitseinkommen ca. _____ €.

- Ich werde ausschließlich **selbstständig** tätig sein und beantrage **für die ersten zwei Jahre ab Aufnahme** der selbstständigen Tätigkeit eine Beitragsfestsetzung gem. § 34 Abs. 5 und zahle einen Beitrag von 1/10 des höchsten Pflichtbeitrages zur gesetzlichen Rentenversicherung.
- Ich bin **selbstständig** tätig und mache Erziehungszeiten (höchstens 36 Monate ab Geburtstermin) bis voraussichtlich _____ geltend und beantrage
- eine beitragsfreie Zeit.
 - Zahlung des Regelpflichtbeitrages nach § 34 Abs. 2.
 - eine einkommensabhängige Beitragsbemessung
 - Zahlung des Beitrages in Höhe von: _____ € (Nachweise sind beizufügen.)
- Ich bin **arbeitslos**. Meine Kundennummer bei der Agentur für Arbeit lautet: _____ . Die Übernahme der Beiträge muss bei der Agentur für Arbeit beantragt werden!
- Ich bin **Syndikussteuerberater**.

D. Befreiung von Mitgliedschaft oder von Beitragszahlungen

Eine Befreiung nach § 12 kann nur schriftlich innerhalb von 6 Monaten nach Eintritt der Voraussetzungen gestellt werden. Die Voraussetzungen sind nachzuweisen.

- Ich beantrage die **Befreiung von der Mitgliedschaft**
- Gemäß § 12 Abs. 1 Nr. 1, da ich aufgrund eines ständigen Dienst- oder ähnlichen Beschäftigungsverhältnisses Anspruch auf Ruhegeld und Hinterbliebenenversorgung nach beamtenrechtlichen Grundsätzen habe. (Nachweise sind beizufügen.)
 - Gemäß § 12 Abs. 1 Nr. 2, da ich eine Befreiung von der Mitgliedschaft in einer anderen durch Gesetz angeordneten oder auf Gesetz beruhenden berufsständischen öffentlich-rechtlichen Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung erwirkt habe, wo der Tatbestand, der zur Befreiung geführt hat, noch fortbesteht. (Nachweise sind beizufügen.)
 - Gemäß § 12 Abs. 1 Nr. 3, da ich bei In-Kraft-Treten des Gesetzes über das Versorgungswerk der Steuerberaterinnen und Steuerberater bereits als Steuerberater bestellt und Mitglied in der gesetzlichen Rentenversicherung war sowie nach § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch oder einer entsprechenden Bestimmung nicht befreit bin und mich nicht befreien lassen werde. (Nachweise sind beizufügen.)
- Ich beantrage die **Befreiung von der Beitragspflicht**: **Teil-Befreiung**
 Voll-Befreiung

Antragsgründe:

- Gemäß § 14 Abs. 1 Nr. 1, da ich Pflichtmitglied in der gesetzlichen Rentenversicherung bin. (Nachweise sind beizufügen.)
 Gemäß § 14 Abs. 3 ist ein Mindestbeitrag in Höhe von 1/10 des höchsten Pflichtbeitrages der gesetzlichen Rentenversicherung zu entrichten.
- Gemäß § 14 Abs. 1 Nr. 2, da ich Pflichtmitglied einer anderen, bei In-Kraft-Treten des Steuerberaterversorgungsgesetzes Sachsen-Anhalt bereits bestehende öffentlich-rechtliche Versorgungseinrichtung bin. (Nachweise sind beizufügen.)

- Gemäß § 14 Abs. 1 Nr. 3, da ich aufgrund eines öffentlich-rechtlichen ständigen Dienstverhältnisses Anspruch auf Ruhegeld und Hinterbliebenenversorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften habe. *(Nachweise sind beizufügen.)*

Gemäß § 15 Abs. 5 beendet eine volle Beitragsbefreiung die Mitgliedschaft im Versorgungswerk (mit Ausnahme von Zeiten des Mutterschutzes und Erziehungsurlaubes).

E. Möglichkeit für alle Mitglieder

Zusätzlich freiwillige Beiträge gemäß § 36

Hinsichtlich der Zahlung zusätzlich freiwilliger Beiträge gemäß § 36 bitten wir um schriftliche Mitteilung.

F. Arbeitgeber

Name:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	Telefon:
Personalsachbearbeiter:	Telefon:
Betriebsnummer:	

G. SEPA-Lastschriftmandat für das Basis-Lastschriftverfahren

- Ich möchte am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen, bitte senden Sie mir das entsprechende Formular zu.
- Mein Arbeitgeber möchte am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen, bitte senden Sie meinem Arbeitgeber das entsprechende Formular zu.

H. Erklärung

Ich erkläre, dass ich nicht berufsunfähig i. S. v. § 11 der Satzung war bzw. bin.
Ich versichere die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben.
Mir ist bekannt, dass meine Daten im automatisierten Verfahren gespeichert werden und akzeptiere die Datenschutzhinweise (Anlage 6).

Hinweis:

Änderungen der personenbezogenen Daten sind dem Versorgungswerk unverzüglich mitzuteilen. Gemäß § 32 sind Mitglieder und sonstige Leistungsberechtigte verpflichtet, diejenigen Umstände und nachträglichen Änderungen, die für die Feststellung der Mitgliedschaft sowie Art und Umfang der Beitragspflicht erheblich sind, unaufgefordert mitzuteilen.

Ort

Datum

Unterschrift